

UNIVERSIDAD AUTONOMA CHAPINGO

DIRECCION GENERAL ACADEMICA

DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

OFNA. DE POSGRADO

REGISTRO DE ALTA PARA NUEVO INGRESO

“M A E S T R I A “

1. SOLICITO ALTA AL CICLO ESCOLAR _____ SEMESTRE _____ SESION _____

A LA MAESTRIA EN _____

CON ORIENTACION EN _____

En caso de existir en el Plan de Estudios de la Maestría elegida

2. _____ / _____ / _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

3. No. DE MATRICULA _____ Generación _____ Categoría _____

Maestría

Tiempo completo

O

Parcial

4. NACIONALIDAD _____ ESTADO DE ORIGEN _____

5. FECHA DE NACIMIENTO _____ / _____ / _____ SEXO _____

6. GRADO ACADEMICO DE ESTUDIOS REALIZADOS _____

7. NOMBRE Y DIRECCION DE LA INSTITUCION DONDE EFECTUO SUS ESTUDIOS _____

9. CLAVE DE INGRESO (a)

a) Nuevo Ingreso

b) Reingreso

10. DIRECCION ACTUAL DEL INTERESADO:

Calle

No.

Colonia

Municipio

Estado

Código Postal

CORREO ELECTRONICO _____

11. ESTADO CIVIL _____ EDAD _____

12. FECHA DE ALTA _____

FIRMA

UNIVERSIDAD AUTONOMA CHAPINGO
DIRECCION GENERAL ACADEMICA
DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES
OFNA. DE POSGRADO

REGISTRO DE ALTA PARA NUEVO INGRESO

“DOCTORADO “

1. SOLICITO ALTA AL CICLO ESCOLAR _____ SEMESTRE _____ SESION _____

AL DOCTORADO EN _____

CON ORIENTACION EN _____

En caso de existir en el Plan de Estudios del Doctorado elegido

2. _____ / _____ / _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

3. No. DE MATRICULA _____ Generación _____ Categoría _____
Doctorado Tiempo completo
O
Parcial

4. NACIONALIDAD _____ ESTADO DE ORIGEN _____

5. FECHA DE NACIMIENTO _____ / _____ / _____ SEXO _____

6. GRADO ACADEMICO DE ESTUDIOS REALIZADOS _____

7. NOMBRE Y DIRECCION DE LA INSTITUCION DONDE EFECTUO SUS ESTUDIOS _____

9. CLAVE DE INGRESO ()
a) Nuevo Ingreso b) Reingreso

10. DIRECCION ACTUAL DEL INTERESADO:

Calle No. Colonia

Municipio Estado Código Postal

CORREO ELECTRONICO _____

11. ESTADO CIVIL _____ EDAD _____

12. FECHA DE ALTA _____

FIRMA