UNIVERSIDAD DE TUXPAN

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE DOCTORADO

## **CARRERA QUE DESEA INSCRIBIRSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARRERA** |  |

## **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  |  **Sexo:** |  **M** |  |  **F** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Nacimiento |  | Edad |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar de Nacimiento |  | País |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C.U.R.P. |  | Estado Civil |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. de Identificación IFE  |  | No. Pasaporte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar y País de Residencia |  | Código Postal |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lada y Teléfono de Casa |  | Celular |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo (s) Electrónico (s)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE MAESTRÍA |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maestría en |  | Período |  | Año de Egreso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad que expide el título |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar de la Universidad que expide el título (Ciudad, Estado y País). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN |  |

Certifico que toda la  información suministrada en la presente solicitud es correcta, verídica  y  completa. Reconozco que falsificar y/o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse causa justa para la denegación de admisión o para ser suspendido de la institución. Me comprometo a conocer y respetar las normas y reglamentos de la Universidad de Tuxpan.

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR Y FECHA** |  |

|  |
| --- |
| ALUMNO (A) SOLICITANTE |
|  |
| FIRMA DEL ALUMNO (A) |

c.c.p. Expediente

c.c.p. Alumno (a).