MAESTRIA EN BIOLOGIA

FORMATO DE ADMISIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE:_____

NACIONALIDAD:_____

DIRECCION:_____
CALLE No.
COLONIA:_____

CIUDAD:_____

ESTADO:_____

TELEFONOS:_____

CORREO
ELECTRONICO:_____

ESTUDIOS ANTERIORES

LICENCIATURA:_____

INSTITUCION:_____

PROMEDIO:_____

TITULO DE PROYECTO QUE
PRESENTA:_____

_____

Indique porque desea estudiar el Posgrado en la UAM-I

_____

_____

Firma:_____ Fecha:_____