



1.- Datos Generales:

Facultad _____
 Nombre del Programa de Posgrado _____
 Especialidad _____
 Expediente _____
 Paterno _____ Materno _____
 Nombre (s) _____
 Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____
 R.F.C... _____ Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nac.: _____

2.- Domicilio Actual:

Calle: _____ Número: _____ C.P. _____
 Colonia: _____ Ciudad: _____ Estado: _____
 Tel Part: _____ E-Mail: _____
 Lugar de trabajo: _____ Puesto que ocupa: _____ Tel. Oficina: _____

3.- Materias a Cursar:

Clave	Nombre de la Materia	Créditos	Costos
Total			

4.- Antecedentes Académicos (Sólo para nuevo ingreso)

Licenciatura en : _____
 Institución donde cursó la Licenciatura: _____
 Especialidad en: _____
 Institución donde cursó la Especialidad: _____
 Maestría en : _____
 Institución donde cursó La Maestría: _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados son ciertos y me comprometo a conocer, cumplir y respetar La Legislación Universitaria, incluyendo el Reglamento de Posgrado y Las Normas Complementarias del mismo.

Firma del Alumno

 Jefe de la División de Estudios
 del Posgrado de la Facultad

 Dirección de Servicios Escolares
 Universidad Autónoma de Querétaro

 Coordinación del Programa de
 Posgrado al que se inscribe