



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

Dirección

Jefatura de los Programas Educativos de Posgrado

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN AL POSGRADO EN CIENCIAS AGROPECUARIAS Y DESARROLLO RURAL

2024

Fotografía tamaño infantil (puede ser digital)

MAESTRÍA: \_\_\_\_\_ DOCTORADO: \_\_\_\_\_

LGAC: AGRÍCOLA: \_\_\_\_\_ PECUARIA: \_\_\_\_\_ DESARROLLO RURAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NAC.: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO Y CELULAR: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS REALIZADOS

LICENCIATURA EN: \_\_\_\_\_

MAESTRÍA , ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

OTROS ESTUDIOS REALIZADOS: \_\_\_\_\_

TITULO DE TESIS PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

