



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

Dirección
Jefatura de Programas Educativos de Posgrado

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS DE POSGRADO

2025



Fotografía tamaño infantil

MAESTRÍA: _____ DOCTORADO: _____

LGAC: AGRÍCOLA: _____ PECUARIA: _____ DESARROLLO RURAL: _____

_____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

TELÉFONO: _____

ESTUDIOS REALIZADOS

LICENCIATURA EN: _____

MAESTRÍA EN: _____

TITULO DE TESIS PROFESIONAL: _____

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA: _____

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A: _____

TELÉFONO FIJO Y CELULAR: _____

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

