

**Forma de registro de aspirantes al programa de Maestría y/o Doctorado en Ciencias
Áreas: (Física – Química – Modelación Computacional y Cómputo Científico -Biología
Celular y Molecular y Matemáticas)**

1. Nombre

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre (s) _____

Fotografía
Tamaño
Infantil

2. Sexo: Femenino () Masculino ()

Lugar de nacimiento: _____ Fecha: _____

Nacionalidad: _____

CURP: _____ Número de Seguridad Social (NSS) _____

3. Domicilio particular (COMPLETO): _____

C.P. _____

Ciudad _____ Estado _____

Teléfono _____ E-mail: _____

4. Título (s) profesional (es)

Licenciatura _____ Maestría _____

Promedio Licenciatura: _____ Promedio Maestría _____

5. Institución (es) de Procedencia:

Licenciatura: _____ Maestría _____

6. Escuela o Facultad(es) _____

7. Título(s) de la Tesis _____

8. Fecha(s) de titulación _____

9. Institución(es) donde se realizó la Tesis _____

10. Nombre (s) del Asesor (es) _____



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



11. ¿Ha participado anteriormente en el Proceso de Admisión al Posgrado en Ciencias?
Si _____ No _____ Fecha de participación _____

12. Posgrado que desea realizar:

Maestría en Ciencias () Doctorado en Ciencias (con antecedente de Maestría) ()

13. Área de interés

Física () MCCC () Química () Biología Celular y Molecular () Matemáticas ()

14. Indique el Director de Tesis que propone: _____

15. ¿Ha realizado estudios de posgrado en alguna otra institución sin haberlos concluido? Si es así indique la institución y la razón por la cual no concluyó sus estudios

16. Por favor describa en detalle las razones por las cuales desea usted estudiar un posgrado y por qué ha elegido a la UAEM como opción.

17. Porque medio se enteró de nuestro Posgrado _____

Experiencia Laboral:

Nombre de la Institución o Empresa _____

Calle _____ Número _____ Colonia _____

Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Teléfono _____ Antigüedad _____

____ de _____ de 20 ____

Nombre y Firma

