



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN INGENIERÍA Y CIENCIAS APLICADAS



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN

--	--

INFORMACIÓN PERSONAL						FOTOGRAFÍA
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Fecha / / (dd/mm/aaaa)			
Lugar de nacimiento			Fecha de nacimiento / / (dd/mm/aaaa)			
CURP	Nacionalidad	Estado Civil	Sexo	Femenino	Masculino	
Estado	Localidad					
Calle		Número ext/int	Teléfono			
Colonia		Código Postal	Celular			
Correo electrónico						
¿Ha aspirado ingresar a otra institución para estudios de posgrado, cuál?						
Si trabaja indique en que institución, la actividad que desarrolla y su horario						
En caso de emergencia notificar a			Teléfono / Celular			
INFORMACIÓN ESCOLAR						
Grado anterior						
Título de tesis						
Institución de procedencia						

USO EXCLUSIVO POR LA UNIDAD ACADÉMICA	
Documentos electrónicos que se anexan al presente	
Comprobante de pago de selección (original y dos copias)	Título de Licenciatura/Maestría o Acta de examen
Carta de recomendación que acredite la habilidad académica	Certificado con promedio* de Licenciatura/Maestría
Carta de exposición de motivos indicando experiencia en Investigación	Constancia con promedio del grado inmediato anterior
Carta de veracidad de documentos	Cédula del grado anterior o comprobante de que se encuentra en trámite
Carta compromiso de dedicación de tiempo completo	Comprobante de comprensión de textos del idioma inglés o TOEFL (≤ a 2 años)
Acta de nacimiento vigente	Currículum Vitae y documentos probatorios
CURP	Solicitud de admisión
Comprobante de domicilio, reciente	Identificación oficial
Protocolo de investigación	Protocolo doctoral
ASPIRANTES EXTRANJEROS	
Legalización de Título*	Comprobante de estatus migratorio*
Legalización de Certificado de calificaciones*	Comprobante de conocimiento de idioma español*
Legalización de Acta de nacimiento*	*De ser el caso, traducidos al español.

<p>Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos proporcionados son verdaderos. Asimismo, me comprometo a:</p> <p>a) Cumplir con la reglamentación de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM).</p> <p>b) Autorizar a la UAEM, para que a través de correo electrónico me sean notificadas las bajas definitivas o temporales, de conformidad al artículo 149 fracción XII del Estatuto Universitario.</p> <p>c) Hacer del conocimiento de la UAEM, cualquier cambio en los datos proporcionados en este formato.</p>	<p>Firma del aspirante</p> <p>a de de 20 .</p>
<p>Responsable de la revisión y cotejo de la información plasmada en el presente documento:</p>	<p>Nombre y firma</p> <p>Cuernavaca, Morelos a de de 20 .</p>

La información personal recabada en este documento, está resguardada por la Universidad Autónoma del Estado de Morelos de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Morelos.