



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					
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		
RFC					
<b>Correo electrónico</b>					
¿Ha aspirado ingresar a otra institución para estudios de posgrado, cuál?					
Si trabaja indique en que institución, la actividad que desarrolla					
En caso de emergencia notificar a			Teléfono / Celular		
INFORMACIÓN ESCOLAR					
Grado anterior					
Título de tesis					
Institución de procedencia					

FOTOGRAFÍA

USO EXCLUSIVO POR LA UNIDAD ACADÉMICA			
Documentos electrónicos que se anexan al presente			
	Comprobante de pago de selección		Certificado de estudios profesionales
	2 Cartas de recomendación de investigadores o bien empresarios o de empleadores		RFC
	Carta de exposición de motivos de su interés al programa educativo		Cédula del grado anterior o comprobante de que se encuentra en trámite
	Carta de veracidad de documentos		Comprobante de comprensión de textos del idioma inglés
	Acta de nacimiento vigente		Curriculum Vitae y documentos probatorios
	CURP		Solicitud de admisión
	Comprobante de domicilio, reciente		Identificación oficial
	Ante Proyecto		Carta de la empresa donde desarrollará su proyecto
	Título de Licenciatura o Acta de examen		
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.	
Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos proporcionados son verdaderos. Asimismo, me comprometo a: a) Cumplir con la reglamentación de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM). 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. c) Hacer del conocimiento de la UAEM, cualquier cambio en los datos proporcionados en este formato.			Firma del aspirante a de de 20 .
Responsable de la revisión y cotejo de la información plasmada en el presente documento:			Nombre y firma Cuernavaca, Morelos a de de 20 .

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.