



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

Maestría en Comercialización de Conocimientos Innovadores	Día ___ mes ___ año ___
-----------------------------------------------------------	-------------------------

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 F	Masculino M	
Estado	Localidad					
Calle	Número ext/int	Teléfono				
Colonia	Código Postal	Celular				
RFC						
Correo electrónico						
¿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	

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	Currículum 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:	Firma del aspirante [] a [] de [] de 20 [] .
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.	
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.