



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS
Jefatura de Posgrado en Ingeniería y Ciencias Aplicadas



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	FOTOGRAFÍA	
Lugar de nacimiento		Fecha / / (dd/mm/aaaa)		
CURP	Nacionalidad	Estado Civil		
Domicilio			Sexo	Femenino Masculino
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

Programa educativo	Maestría en Ingeniería y Ciencias Aplicadas	Doctorado en Ingeniería y Ciencias Aplicadas	Periodo a ingresar
Grado anterior			
Título de tesis			
Institución de procedencia			

DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS QUE SE ANEXAN AL PRESENTE

Uso exclusivo por la Unidad Académica

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	Cedula 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	Curriculum Vitae y documentos probatorios
CURP	Solicitud de admisión
Comprobante de domicilio, reciente	Identificación oficial

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:

- Cumplir con lo en la reglamentación de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.
- Acepto y autorizo a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, 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.
- Hacer del conocimiento a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, cualquier cambio o modificación de los datos proporcionados en este formato.

Firma del aspirante
Cuernavaca, Morelos a ____ de ____ de ____

Responsable de la revisión y cotejo de la información plasmada en el presente documento:

Nombre y firma
Cuernavaca, Morelos a ____ de ____ de ____

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.