



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS

Posgrado en Comercialización de Conocimientos Innovadores.



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN

Programa educativo: Maestría en Comercialización de Conocimientos Innovadores				Fecha:	
Nombre completo:					
Lugar de nacimiento:			Sexo:		Fotografía
Nacionalidad:			M	H	
Fecha de nacimiento (día/mes/año):			Género (opcional)		
CURP:		Estado civil:			
Correo electrónico:			Edad:		
Teléfono fijo (en caso de tener):			Celular:		
Domicilio durante el tiempo en que realice sus estudios (Calle, #, Col., Localidad, Edo., Código Postal).					
Calle:		Número:	Colonia:		
Localidad:		Estado:		C.P.	
En caso de emergencia notificar a:			Teléfono:		
¿Se identifica como persona con discapacidad (física, auditiva, visual, psicosocial u otra.)					
¿Se identifica como persona indígena, afromexicana, migrante u otra identidad?					
¿Ha aspirado ingresar a otra institución para realizar sus estudios de posgrado, cuál?					
Trabajas actualmente:		Institución y puesto donde labora:		Horario laboral:	
Si	No				
Carrera de egreso:			Institución de procedencia:		
Forma de titulación:			Título de tesis (en caso de que aplique):		

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos proporcionados y el expediente electrónico que acompaña esta solicitud son verdaderos y en su caso, corresponden a sus originales. Así mismo hacer del conocimiento a la UAEM, cualquier cambio en los datos proporcionados en este formato.

Nombre completo y firma



Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209, Edificio 65.
Tel. (777) 329 70 00, Ext. 6212 / pcci.iicba@uaem.mx

UAEM
RECTORÍA
2023-2029