



Universidad Autónoma de Querétaro

Dirección de Servicios Académicos

Coordinación de Posgrado

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN POSGRADO

F-01-06

Fecha: _____

Expediente (si cuentas con él) _____

Nombre (s) _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Facultad _____

Programa Educativo _____

DIRECCIÓN PERMANENTE

Calle, número _____

Colonia _____ C.P. _____

Municipio, Estado, País _____

DIRECCIÓN TEMPORAL (Si tu Dirección es permanente deja vacío este apartado)

Calle, número _____

Colonia _____ C.P. _____

Municipio, Estado, País _____

DATOS PERSONALES

Estado civil _____

Teléfono casa _____ Teléfono celular _____

Sexo _____

Fecha nacimiento _____ Nacionalidad _____

Ocupación _____

Lugar de trabajo _____

Teléfono de trabajo _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo _____

Parentesco _____

Dirección _____

Teléfono _____

Los datos personales recabados en esta solicitud serán utilizados para realizar el proceso de inscripción.

Nota: Para quedar debidamente inscrito debe concluir todos los tramites señalados en la convocatoria de la facultad, su inscripción está condicionada a la entrega y revisión de los documentos digitalizados de los originales indicados en la hoja de inscripción (Formato F-01-02) que le será entregado posterior a la entrega de este formato.

Firma del aspirante