



Nota: Favor de llenar con letra de molde
* Para ser llenado por Control Escolar
**En caso de reinscripción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MAESTRIA

Fecha / / * Ciclo Semestre *Matricula
Maestría solicitada: Arquitectura en Diseño de Interiores

Datos personales del solicitante

Nombre: Sexo F M
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de nacimiento: / / Edad CURP:

Domicilio:

Municipio: Estado:

Teléfono fijo: Teléfono trabajo: Celular:

Correo electrónico:

Escuela de procedencia:

Datos de un familiar para contactar en caso de emergencia

Nombre:

Dirección:

Teléfono fijo: Teléfono trabajo: Celular:

Correo electrónico:

Costos

* Inscripción (Semestral):

* Colegiatura (4 parcialidades):

* % de Beca:

** Promedio del semestre anterior:

* Observaciones:

Firma del solicitante

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

	Original	Copia	
Certificado de licenciatura (copia notariada y simple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acta de nacimiento (Original y Copia simple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comprobante de domicilio (original y copia simple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CURP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carta Titulación Vía posgrado (original)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Credencial de elector (copia simple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Título profesional Lic. (Copia notariada y simple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cédula Profesional de Lic. (Copia notariada y simple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Préstamo de documentación

Documentos en préstamo / motivo	Nombre y Firma	Fecha de préstamo	Fecha de devolución

Observaciones

El solicitante declara que todos los datos proporcionados en este documento son reales. Esta solicitud deberá renovarse al inicio de cada semestre

Al firmar esta solicitud acepto la reglamentación vigente del CESR y me obligo al cumplimiento de cada una de las disposiciones.