

Instituto tecnológico de la Laguna
División de estudios de posgrado e investigación

Solicitud de Examen de Admisión al Posgrado

Fecha: _____

Programa de adscripción: Maestría Doctorado
Área: (sólo Maestría) Eléctrica Industrial Sistemas
➤ Línea de Investigación de interés: _____

Número de Control: _____
(Sólo si es egresado del S.N.I.T.)

Folio: _____
(Recibo de derecho a Ex. Admisión)

Fotografía
Reciente

Datos generales del candidato

_____ Apellido Paterno

_____ Apellido Materno

_____ Nombre(s)

_____ Dirección: (Calle, Número, Colonia, Ciudad, Código Postal, Estado, País)

Contacto

_____ Teléfono: (Lada) Número

_____ Correo electrónico

_____ Teléfono Celular

Antecedentes académicos

_____ Escuela de procedencia del título anterior:

_____ Carrera: Promedio: _____

Titulado: Sí No, en proceso.

¿Ha tenido pláticas previas con investigadores del posgrado? Sí No

_____ Firma del Entrevistador

_____ Firma del Solicitante

