

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: _____ Folio: _____
(Sólo si es egresado del S.N.I.T.) (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)

CURP _____

Contacto

Teléfono: (Lada) Número

Correo electrónico

Teléfono Celular

Antecedentes académicos

Escuela de procedencia del grado anterior: _____

Carrera: _____ Promedio: _____

Titulado: Si No, en proceso.

¿Ha participado en convocatorias anteriores? Sí, _____ No
(mes, año)

Firma del Solicitante

