**CONVOCATORIA 2024**

**SOLICITUD DE INGRESO AL POSGRADO EN CIENCIAS MATEMÁTICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Maestría en Ciencias:** |  | **Doctorado en Ciencias:** |  |
| Nombre del aspirante: | *Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)* |
| Nacionalidad: |  |  | Email: |  |
| Dirección: |  |  | Ciudad y Estado: |  |
| Código Postal: |  |  | Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Institución donde realizó sus estudios: |  |
| Licenciatura o Posgrado: |  |
| Fecha de obtención del grado: |  | Año de ingreso: |  | Promedio: |  |
| Si no está titulado, indicar la fecha probable de la obtención del grado (Anexar carta del director de tesis): |  |
| Si el grado se obtuvo mediante la presentación de una tesis o tesina, indique el título del trabajo:

|  |  |
| --- | --- |
| Indique el área de estudios de su interés: |  |
| Motivos por los que desea realizar sus estudios de Posgrado en Matemáticas en el área de su interés:(Puede anexar una hoja aparte para exponer los motivos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del estudiante |  | Fecha |

 |

 |

**Nota: La solicitud debe ser llenada en computadora.**