

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

NUEVO INGRESO

DOCTORADO

MATRÍCULA

CURP

NOMBRE

PERIODO

APELLIDOS

DOCTORADO EN DERECHO

DOCTORADO EN EDUCACIÓN



Dudas al 58-40-11-54
50-63-30-70 Ext. 123

PROCEDENCIA

Lugar de nacimiento

Fecha

Institución:

CED. Prof.

Maestría:

Promedio Gral.

DOMICILIO Y CONTACTO

Calle:

No:

Del:

Ciudad:

Col.:

Tel. celular:

e-mail:

Tel. casa:

DOCUMENTOS

Acta de nacimiento

Original

Copia

Fecha de entrega

Certificado de Maestría

Original

Copia

Título profesional (Maestría)

Original

Copia

Céd. profesional (Maestría)

Original

Copia

www.umarista.edu.mx

Universidad Marista campus Ciudad de México

Vo. Bo.