

FORMATO DE
INSCRIPCIÓN
NUEVO INGRESO

MAESTRÍA

MATRÍCULA

CURP

NOMBRE

APELLIDOS

PERIODO

ADMIN Y CONSULTORÍA DERECHO EDUCACIÓN FINANZAS ING. DE PROYECTOS



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

PROCEDENCIA

Lugar de nacimiento _____ Fecha _____
 Universidad _____ CED. Prof. _____
 Licenciatura _____ Promedio Gral. _____

DOMICILIO Y CONTACTO

Calle: _____ No: _____
 Del.: _____ Col.: _____ Ciudad: _____
 Tel. celular: _____ Tel. casa: _____
 e-mail: _____

DOCUMENTOS

	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Copia	Fecha de entrega
Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Certificado de licenciatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Título profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cédula profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

www.umarista.edu.mx

Universidad Marista campus Ciudad de México

Vo. Bo.