UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ECONOMÍA ♦ DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
COMITÉ ACADÉMICO

Solicitud de estudios en tiempo parcial

a) Llene el formato electrónicamente o imprima y escriba con letra de molde
b) Al finalizar, recabar las firmas

Datos del estudiante

Nombre: _____

Número de cuenta: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Programa en el que está inscrito: Maestría ○ Doctorado ○

Semestre de ingreso: _____ Semestre que cursa actualmente: _____

Campo de conocimiento: _____

Motivo(s):

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a _____

_____
Firma del estudiante