

Departamento de Ingeniería Eléctrica

Coordinación Académica



Pre-registro al Doctorado SEES

<i>Nombre:</i>		<i>Lugar y fecha de nacimiento:</i>
<i>Nacionalidad:</i>		<i>Estado Civil:</i>
<i>Domicilio actual:</i>		
<i>Teléfono:</i>	<i>Email:</i>	<i>CURP:</i>

<i>Institución de procedencia (Maestría):</i>	
<i>Especialidad:</i>	<i>Promedio:</i>
<i>Titulado: (Sí) Fecha de titulación:</i>	<i>(No) Fecha tentativa de titulación:</i>
<i>Calificación Examen de CENEVAL, EXANI-III (Examen de Ingreso al Posgrado):</i>	
<i>Mencione la especialidad del Departamento de Ingeniería Eléctrica de su interés:</i>	
<i>Como se enteró de nuestro programa de Doctorado:</i>	
<i>¿Cuenta con beca?</i>	<i>¿Va a solicitar beca?</i>
<i>Declaro que la información dada es correcta</i>	
<i>Firma:</i>	<i>Fecha:</i>

Resultados de exámenes de admisión y entrevista. (Para uso de la Coordinación Académica)

<i>Comentarios y recomendaciones:</i>		