

# SOLICITUD DE ADMISIÓN

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



MATRÍCULA \_\_\_\_\_

CVU \_\_\_\_\_

- PRIMER INGRESO  
 REINGRESO DE ABANDONO

NOMBRE \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
CIUDAD ESTADO PAÍS NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO EDAD ESTADO CIVIL M F SEXO CURP

## PROGRAMA A CURSAR

MAESTRÍA EN CIENCIAS CON ORIENTACIÓN EN

- COGNICIÓN Y EDUCACIÓN  
 PSICOLOGÍA DE LA SALUD  
 NEUROPSICOLOGÍA

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON ORIENTACIÓN EN

- PSICOLOGÍA LABORAL Y ORGANIZACIONAL  
 CLÍNICA PSICOANALÍTICA  
 VIOLENCIA DE GÉNERO  
 TERAPIA BREVE

DOCTORADO EN

- FILOSOFÍA CON ORIENTACIÓN EN PSICOLOGÍA  
 PSICOLOGÍA CON ORIENTACIÓN EN PSICOLOGÍA LABORAL Y ORGANIZACIONAL  
 PSICOLOGÍA CLÍNICA Y PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

MAESTRÍA EN DOCENCIA CON ORIENTACIÓN EN EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DOMICILIO \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO EXT. / INT. COLONIA

CIUDAD ESTADO C.P. PAÍS

TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2

DOMICILIO FORÁNEO \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO EXT. / INT. COLONIA

CIUDAD ESTADO C.P. PAÍS

LADA TELÉFONO LADA CELULAR

## ESCOLARIDAD

SECUNDARIA DE PROCEDENCIA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

PREPARATORIA DE PROCEDENCIA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

CARRERA PROFESIONAL \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

CARRERA PROFESIONAL \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES** TRABAJA ACTUALMENTE SI  NO  TIEMPO COMPLETO  MEDIO TIEMPO  TURNOS  ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_

PUESTO (CARGO) \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN / EMPRESA \_\_\_\_\_

**GIRO DE LA EMPRESA**

- MANUFACTURA
- COMERCIAL
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS EDUCATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE DISEÑO, EDITORIALES O PUBLICIDAD
- GRUPOS (CORPORATIVOS)
- OTRO \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD CIENTÍFICA O TECNOLÓGICA / PRODUCCIÓN**

- LIBROS ( ) CANTIDAD \_\_\_\_\_
- ARTÍCULOS ( ) CANTIDAD \_\_\_\_\_
- ASISTENCIA A CONGRESOS ( ) CANTIDAD \_\_\_\_\_
- PONENCIAS ( ) CANTIDAD \_\_\_\_\_
- DIPLOMADOS CURSADOS ( ) CANTIDAD \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE BECA**

**RECTORÍA**

**CUOTA INTERNA**

- DEPORTES
- SERVICIO BECARIO
- TRABAJADOR UANL
- TRABAJADOR FAPSI
- OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

¿QUÉ TIPO DE BECA TIENE YA AUTORIZADA?

\_\_\_\_\_

Como estudiante de este Posgrado, me comprometo a entregar los documentos a continuación enlistados:

**DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN**

- BOLETA DE PAGO DE RECTORÍA
- HORARIO ( 2 )
- CARTA COMPROMISO ( 2 )
- CREDENCIAL DE ESTUDIANTE
  - ENTREGADA
  - PENDIENTE

A más tardar el día \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Estoy enterado (a) de que el incumplimiento de la entrega de los documentos antes mencionados me imposibilita a realizar algunos trámites administrativos (titulación o inscripción al siguiente semestre). \* Fecha proporcionada por la Subdirección de Posgrado.

(Favor de llenar la siguiente información en base al programa y semestre cursado por el alumno)

PROGRAMA:  MAESTRÍA  DOCTORADO

SEMESTRE A CURSAR: 1 2 3 4 5 6

NOMBRE DEL PROGRAMA: \_\_\_\_\_

MATERIAS A CURSAR MATERIA 1 \_\_\_\_\_

MATERIA 2 \_\_\_\_\_

MATERIA 3 \_\_\_\_\_

MATERIA 4 \_\_\_\_\_

LIBRE ELECCIÓN 1 \_\_\_\_\_

LIBRE ELECCIÓN 2 \_\_\_\_\_

MONTERREY, N. L. A LOS \_\_\_\_\_ DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

DEPARTAMENTO DE ESCOLAR Y DE ARCHIVO  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

