UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Facultad de Derecho
Secretaría de Investigación Y Posgrado
Departamento de Registro Escolar
http://www.uach.mx https://uach.mx/fd/

SOLICITUD POSGRADO

Este cuestionario será empleado sólo para fines estadísticos y tiene gran importancia en laplaneación de actividades de la UACH. Es necesario que conteste con la mayor veracidad.

Nombre _____
Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s)

Domicilio _____
Calle y número | Colonia

_____
Localidad | Estado | C.P. | Teléfono

Fecha de Nacimiento Día Mes Año

Sexo Mas Fem

Lugar de Nacimiento (Estado y País) _____

Facultad a la que desea ingresar FACULTAD DE DERECHO

Especialidad, maestría o doctorado que pretende cursar _____
MAESTRIA EN AMPARO

Nombre de la Escuela de procedencia (Licenciatura) _____

_____
Localidad | Municipio | Estado y/o País

Nombre de la licenciatura _____

Promedio en la Licenciatura ___ . ___

Fecha del acta de examen profesional Día Mes Año

¿Ha sido alumno de la UACH, o bien de alguna escuela incorporada a la UACH? No Sí

Número de matrícula (si tiene)

Control de documentos para uso exclusivo del Departamento

	Título	Cédula	Acta de Examen	Rel. de Estudios	Acta de Nacimiento	Certificado Médico	Fotografías
Facultad	○	○	○	○	○	○	○
Rectoría	○	○	○	○	○	○	○

CONTACTO DE EMERGENCIA
NOMBRE:
TELEFONO: