



**Posgrado Conjunto en
Ciencias Matemáticas
UNAM-UMSNH**



**MAESTRÍA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN INTERNA**

**Sólo para alumnos con el 100% de créditos cubiertos. Anexar historial académico
Entregar formato por duplicado en la Coordinación.
Llenar el formato con letra de molde clara o a máquina**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

No. de Cuenta	Teléfono	Correo Electrónico
----------------------	-----------------	---------------------------

Obtendrá el grado por: Tesis Exámenes Generales

Si es por tesis indique:

Tema de la Tesis: _____

Nombre del Director de Tesis: _____

Si es por exámenes generales, indique:

Nombre del Tutor _____

Exámenes Generales aprobados

Exámenes Generales que planea presentar y en que semestre lo hará:

Tema de la Tesina (si ya lo tiene):

Firma del Tutor

Firma del Director de Tesis

Firma del estudiante

día/mes/año