



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



**MAESTRÍA
SOLICITUD DE PRÓRROGA DE INSCRIPCIÓN
Llenar con letra de molde clara o máquina**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

No. de Cuenta	Teléfono	Correo Electrónico

Indique el semestre de ingreso al Programa de Maestría _____

¿Es la Primera vez que solicita prórroga? **Si** **No**

En caso negativo, especifique la fecha y el tiempo de la prórroga anterior:

Indique el motivo de esta solicitud _____

Nombre y Firma del Tutor

Firma del Estudiante

día/mes/año