

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE EXAMEN DE GRADO DE ESPECIALIZACIÓN

FORMA-DGAEP-007

DATOS GENERALES

No. de Cuenta _____ No. de Expediente _____

Nombre _____
Primer apellido Segundo apellido Nombre (s)

Dirección _____ Colonia _____

Población o Ciudad _____ Del. o municipio _____ Estado _____

C.P. _____ Tel. Particular _____ Tel. Oficina _____ e-mail _____

Nacionalidad _____ Sexo Femenino Masculino

Lugar de nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección de origen _____
calle y número

población o ciudad estado país código postal

ESTUDIOS ANTECEDENTES

LICENCIATURA

Plan de Estudios _____

Institución _____ Facultad o escuela _____

País _____ Estado _____

Promedio _____ Fecha de Titulación _____
día/mes/año

ESTUDIOS DE POSGRADO

Plan de Estudios _____

Institución _____ Facultad o escuela _____

País _____ Estado _____

Fecha de diplomación o graduación (día/mes/año) _____

Nivel y plan de estudios _____

Institución _____ Facultad o escuela _____

_____ Estado _____

Fecha de diplomación o graduación (día/mes/año) _____

DATOS PARA LA REVISIÓN DE ESTUDIOS

Programa de Posgrado en _____

Entidad académica FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Año y semestre de ingreso _____ Promedio indicado en la última revisión de estudios _____

Año y semestre en que cursó su última asignatura o concluyó los requisitos del plan de estudio _____

Cursó el plan de estudios con beca Si No Otorgada por _____

Realizó tesis Si No Con beca Si No Otorgada por _____

Continúa al reverso →

Título de la tesina

Grado y nombre del tutor o director de tesina

Institución de adscripción del autor o director de tesina

Resumen de la tesina (Favor de escribir el resumen de su tesis a máquina, como máximo en 25 renglones a un espacio, sin salir de la extensión de este cuadro)

LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO CONCUERDAN FIELMENTE CON LOS REALES Y QUEDO ENTERADO QUE, EN CASO DE CUALQUIER DISCREPANCIA, QUEDARÁ SUSPENDIDO EL TRÁMITE DEL EXAMEN.

Fecha de solicitud _____

Firma del alumno

Biblioteca del Plantel

Entrega de ejemplares de tesis

Biblioteca Central