



Centro de Estudios Avanzados de las Américas
Solicitud de Inscripción para Doctorado

Doctorado: _____
Fecha de Inscripción: _____ Ciclo Escolar: _____
Nombre del Alumno: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Domicilio. Calle y N° _____
Col.: _____ Ciudad y Deleg.: _____
C.P.: _____ Tel. Casa (Lada): _____
Tel. Oficina: _____ Tel. Celular: _____
Ocupación: _____ Edo. Civil: _____
Empresa o Dependencia: _____
Cargo: _____ Antigüedad: _____
Correo Electrónico: _____
Correo Alternativo: _____

Si requiere de facturación favor de llenar los siguientes campos y entregar una copia de su R.F.C. Nombre:

Domicilio Fiscal: _____ C.P.: _____
R.F.C.: _____

Referencia de contacto	Referencia de contacto
Nombre: _____	Nombre: _____
Parentesco: _____	Parentesco: _____
Tel. (Lada): _____	Tel. (Lada): _____

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN
DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

ACADÉMICO

- Acta de nacimiento (original y copia) ☐
- Certificado de Maestría (original y copia) ☐
- Título de Grado de Maestría (dos copias). ☐
- Cédula de Maestría (copia) ☐
- Carta - Exposición de Motivos. ☐

GENERALES

- 6 Fotografías tamaño ovalo-credencial ☐
- 6 Fotografías tamaño infantil en b/n ☐
- CURP (copia) ☐
- Curriculum Vitae (dos copias) ☐
- Identificación Oficial (copia) ☐
- Comprobante de Domicilio ☐
- (Recibo Teléfono) ☐
- Carta Compromiso ☐

NOTA: -Esta solicitud deberá ser acompañada del anexo No. 1 (Carta Responsiva), sin el cual no procederá el trámite de ingreso.
-Para considerarte alumno reinscrito es obligatorio que envíes al inicio de cada cuatrimestre tu solicitud de reinscripción a la Dirección de Servicios Escolares y Titulación. www.ceaamer.edu.mx/inscripcion (liga)
-Todo el material se te enviará a la dirección que nos indiques en este documento.

Nombre y Firma del alumno

Autoriza Inscripción