



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

Maestría: _____
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 Licenciatura (original y copia)
- ☐ Título de Grado de Licenciatura (dos copias).
- ☐ Cédula de Licenciatura (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