



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA  
Unidad Azcapotzalco

**SOLICITUD DE ADMISIÓN  
A ESTUDIOS DE POSGRADO**

|           |  |       |  |       |     |     |     |
|-----------|--|-------|--|-------|-----|-----|-----|
| TRIMESTRE |  | FOLIO |  | FECHA | AÑO | MES | DÍA |
|-----------|--|-------|--|-------|-----|-----|-----|

LEA CUIDADOSAMENTE Y LLENE LOS CAMPOS

SI ERES ALUMNO UAM ANOTA TU MATRICULA

**DATOS PERSONALES**

|                     |                        |     |                    |               |      |               |  |              |
|---------------------|------------------------|-----|--------------------|---------------|------|---------------|--|--------------|
| APELLIDO PATERNO    | APELLIDO MATERNO       |     | NOMBRE (S)         |               |      |               |  |              |
| FECHA DE NACIMIENTO | AÑO                    | MES | DÍA                | RFC           | EDAD | SEXO          |  | ESTADO CIVIL |
| NACIONALIDAD        | MEXICANA               |     | EXTRANJERA         |               | PAIS |               |  |              |
| DOMICILIO           | CALLE                  |     |                    | No. EXTERIOR  |      | No. INTERIOR  |  |              |
| COLONIA             | DELEGACIÓN O MUNICIPIO |     |                    | CIUDAD/ESTADO |      | CÓDIGO POSTAL |  |              |
| TELÉFONO PARTICULAR | TELÉFONO OFICINA       |     | CORREO ELECTRÓNICO |               |      |               |  |              |

**ANTECEDENTES**

**INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA**

|                       |  |                                   |             |
|-----------------------|--|-----------------------------------|-------------|
| UAM                   |  | INCORPORADA A UNIVERSIDAD ESTATAL |             |
| UNAM IPN              |  | OTRA                              | ESPECIFIQUE |
| INCORPORADA A LA UNAM |  | PAIS                              |             |
| INCORPORADA A LA SEP  |  | INSTITUCIÓN                       |             |
| UNIVERSIDAD ESTATAL   |  |                                   |             |

**ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS**

**FECHA DE EXAMEN**

**PROMEDIO**

|                 |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|
| LICENCIATURA    |  |  |  |  |
| ESPECIALIZACIÓN |  |  |  |  |
| MAESTRÍA        |  |  |  |  |

**DATOS ACADEMICOS**

MARQUE CON UNA "X" LOS ESTUDIOS QUE SOLICITA

| PROGRAMA   | CLAVE | UNIDAD AZCAPOTZALCO |          | CYAD      |
|--|-------|---------------------|----------|-----------|
|  |       | ESPECIALIZACIÓN     | MAESTRÍA | DOCTORADO |
| DISEÑO BIOCLIMÁTICO  | 164   |                     |          |           |
| DISEÑO Y ESTUDIOS URBANOS  | 166   |                     |          |           |
| DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTO  | 165   |                     |          |           |
| DISEÑO PLANIFICACIÓN Y CONSERVACIÓN DE PAISAJES Y JARDINES                           | 167   |                     |          |           |
| DISEÑO PARA LA REHABILITACIÓN, RECUPERACIÓN Y CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO CONSTRUIDO | 169   |                     |          |           |
| DISEÑO Y VISUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN   | 168   |                     |          |           |
| ESPECIALIZACIÓN EN DISEÑO AMBIENTAL.<br>LINEA ARQUITECTURA BIOCLIMÁTICA              | 21    |                     |          |           |
| PROCESOS CULTURALES PARA EL DISEÑO Y EL ARTE   |       |                     |          |           |

**USO EXCLUSIVO DE LA CSE**

**COPIA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS**

|   |  |   |  |                      |
|---|--|---|--|----------------------|
| TÍTULO DE LICENCIATURA                  |  | CONSTANCIA TRÁMITE DE REVALIDACIÓN      |  | FOTO DEL SOLICITANTE |
| GRADO DE MAESTRÍA                       |  | ACTA DE NACIMIENTO                      |  |                      |
| CONSTANCIA DE TRÁMITE DE TÍTULO O GRADO |  | ESTANCIA LEGAL (FM2) (FM1)              |  |                      |
| CERTIFICADO DE LICENCIATURA             |  | CONSTANCIA DE TRÁMITE DE ESTANCIA LEGAL |  |                      |
| CERTIFICADO DE MAESTRÍA                 |  | OTROS                                   |  |                      |
| REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS                |  |   |  |                      |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA  
Unidad Azcapotzalco

**TALÓN DE REGISTRO DE SOLICITUD DE  
ADMISIÓN A ESTUDIOS DE POSGRADO**

|           |  |       |  |       |     |     |     |
|-----------|--|-------|--|-------|-----|-----|-----|
| TRIMESTRE |  | FOLIO |  | FECHA | AÑO | MES | DÍA |
|-----------|--|-------|--|-------|-----|-----|-----|

|                     |                   |            |           |                      |
|---------------------|-------------------|------------|-----------|----------------------|
| APELLIDO PATERNO    | APELLIDO MATERNO  | NOMBRE (S) |           | FOTO DEL SOLICITANTE |
| UNIDAD AZCAPOTZALCO | NIVEL DE ESTUDIOS |            |           |                      |
| DIVISIÓN CYAD       | ESPECIALIZACIÓN   | MAESTRÍA   | DOCTORADO |                      |
| NOMBRE DEL POSGRADO |                   |            |           |                      |

PARA PRESENTAR LAS MODALIDADES Y REQUISITOS DE ADMISIÓN Y PARA CUALQUIER TRÁMITE EXHIBIR ESTE TALÓN. EN CASO DE NO PRESENTARSE EN LA FECHA SEÑALADA QUEDA CANCELADA LA SOLICITUD

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE