



Universidad Veracruzana

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE ESTUDIOS DE POSGRADO**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**  
**COORDINACIÓN DE INGRESO ESCOLAR**  
**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN A POSGRADO**

MaCBIO-A 07 PP

PARA USO EXCLUSIVO DE LA U.V.

**DATOS DE REGISTRO**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)			
NOMBRE DEL POSGRADO ELEGIDO (ESPECIFICAR LA OPCIÓN EN LOS CASOS QUE APLIQUE)			CLAVES		
	REGIÓN	MODALIDAD	ÁREA	POSGRADO	OPCIÓN

**DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)				C.P.	TELÉFONO PARTICULAR (LADA, NÚMERO)	
COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS		
FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD	
DÍA	MES	AÑO	F	S	MEXICANA	OTRA
			M	C	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					ESPECIFIQUE:	
LUGAR DE NACIMIENTO				¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?		
CIUDAD	ESTADO	PAIS	INVIDENTE	<input type="radio"/>	OTRA	
			MOTRIZ	<input type="radio"/>		
CORREO ELECTRONICO						

**DATOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA**

NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS			TITULADO	AÑO DE EGRESO	ÁREA ACADÉMICA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA					PARA USO EXCLUSIVO DE LA U.V.
CIUDAD	ESTADO	PAIS			

PROTESTO CON TODA LIBERTAD Y SOLEMNIDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS, QUEDANDO ENTERADO Y ACEPTANDO INCONDICIONALMENTE QUE PARA SER APROBADO MI INGRESO AL PROGRAMA DE POSGRADO ELEGIDO (EN CASO DE APERTURA DEL PROGRAMA), ME SUJETARÉ A LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA DE INGRESO.

LUGAR Y FECHA		FIRMA DEL SOLICITANTE	
PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA			
REVISO		AUTORIZO	
NÚMERO O FOLIO DE RECIBO DE INGRESOS			