Peñuela, Amatlán de los Reyes, Ver., a \_\_ de \_\_ de 202\_

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA:** | **REGIÓN UNIVERSITARIA:** |
| Facultad de Ciencias Biológicas y Agropecuarias | Orizaba-Córdoba |
| **PROGRAMA EDUCATIVO:** |
| **Doctorado en Ciencias Agropecuarias** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE(S)** |
|  |  |  |
| **MATRÍCULA** | **CORREO INSTITUCIONAL** | **CORREO ALTERNATIVO** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO** |
|  |
| **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:** |
|  |
| **CUENTA CON SERVICIO MÉDICO (INDICAR CUAL):** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE INSCRIPCIÓN** |
| **PERIODO LECTIVO** | **SEMESTRE PARA INSCRIBIRSE** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **HORARIO DE INSCRIPCIÓN** |
| **NRC** | **EXPERIENCIA EDUCATIVA** | **DOCENTE** | **CRÉDITOS** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A T E N T A M E N T E:****Nombre y firma del estudiante** | **Vo.Bo.****Nombre y firma del Tutor Académico** |
| **ACUSE DE RECIBIDO:** | **OBSERVACIONES:** |