



CIMAT
POSGRADOS

Centro de Investigación en Matemáticas, A.C.

Formato de Inscripción Semestral al Posgrado

Enero-Julio/2021 **Semestre 21-2**

ALUMNO (A) :

_____ (Apellido Paterno)

_____ (Apellido Materno)

_____ (Nombre)

PROGRAMA ACADÉMICO:

Especialidad

Maestría

Doctorado

Intercambio

Propedéutico

selecciona



SEMESTRE:

Primer ingreso

Reingreso: Semestre #

Beca con que cuenta o contará:

selecciona



MATERIAS A INSCRIBIR:

MATERIA(S)

SUBTEMA

PROFESOR(ES)

FIRMAS:

Alumno

Asesor Tutor

Nombre y firma

*En caso de ausencia
puede firmar el
coordinador del
programa.*

DATOS DE RESIDENCIA:

Calle:

No.:

Colonia:

Teléfono de casa:

Celular:

email (no cimat):

Guanajuato, Gto. a _____ del mes de _____ de _____

Favor de entregar el presente proyecto llenado y sin tachaduras