



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
**DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA**  
**POSGRADO EN FÍSICA**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL POSGRADO EN FÍSICA**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
------------------	------------------	------------

FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	CIUDAD O POBLACIÓN	ESTADO	NACIONALIDAD
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)			ESTADO CIVIL		

DOMICILIO		
CALLE	NÚMERO (EXT. E INT.)	COLONIA
CIUDAD Y ESTADO	PAÍS	CÓDIGO POSTAL

TELÉFONOS DE CONTACTO (UTILICE EL FORMATO CLAVE-PAÍS-CLAVE-LADA-NÚMERO)			
CASA	TRABAJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

INDIQUE SI HA SOLICITADO ANTERIORMENTE EL INGRESO A ESTE POSGRADO      SI      NO      SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDIQUE EN QUÉ TRIMESTRE LO SOLICITÓ \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS REALIZADOS**

LICENCIATURA					
INSTITUCIÓN					
NOMBRE DE LA LICENCIATURA					
AÑO DE INGRESO		AÑO DE EGRESO		AÑO DE TITULACIÓN	
INDIQUE EL PORCENTAJE DE AVANCE EN SUS ESTUDIOS		PROMEDIO OBTENIDO EN SUS ESTUDIOS DE LICENCIATURA			
TÍTULO DE LA TESIS (O EN SU CASO PROYECTO TERMINAL, SEMINARIO, SERVICIO SOCIAL, ETC.)					
ASESOR(ES):					

**MAESTRÍA**

INSTITUCIÓN					
NOMBRE DE LA MAESTRÍA					
AÑO DE INGRESO		AÑO DE EGRESO		AÑO DE TITULACIÓN	
INDIQUE EL PORCENTAJE DE AVANCE EN SUS ESTUDIOS			PROMEDIO OBTENIDO EN SUS ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
TÍTULO DE LA TESIS					
DIRECTOR(ES) DE LA TESIS:					

**OTROS ESTUDIOS (EN CASO DE QUE HAYA REALIZADO ESTUDIOS DE POSGRADO INCOMPLETOS, ESPECIFIQUELOS)**

INSTITUCIÓN					
MAESTRÍA, DOCTORADO					
AÑO DE INGRESO		MESES DE PERMANENCIA EN EL POSGRADO			
INDIQUE EL PORCENTAJE DE AVANCE QUE ALCANZÓ EN ESOS ESTUDIOS			PROMEDIO OBTENIDO EN ESOS ESTUDIOS		

**CUESTIONARIO**

Marque con una X el grado que pretende obtener al estudiar este posgrado

Maestría

Doctorado

Indique el orden de interés que tiene en las siguientes áreas de conocimiento. Utilice 1 para la que más le interesa, 2 para la siguiente y así sucesivamente:

Fenómenos Ópticos y de Transporte en la Materia	
Física Teórica	
Física de Líquidos	
Gravitación y Cosmología	
Mecánica	
Mecánica Estadística	
Polímeros	

Si ha tenido experiencia en investigación, indique el tema, el lugar y con quién la realizó

**A continuación, mencione de manera breve las razones por las que desea estudiar el Posgrado en Física que se ofrece en la UAM - Iztapalapa**

Si ha recibido orientación sobre los estudios del Posgrado en Física por parte de algún profesor del programa o de otros programas de la UAM, proporcione el nombre del profesor que le brindó esa orientación.

Indique qué fuente de financiamiento tiene, o espera tener, para realizar sus estudios de posgrado

Si ha sido becario CONACyT, proporcione la siguiente información

Número de becario y CVU		Grado	
Inicio (dd/mm/aaaa)		Término (dd/mm/aaaa)	

Cuenta con carta de

Liberación

No Adeudo

Ninguna

Por qué medio se enteró del programa de Posgrado en Física de la UAM - Iztapalapa

Por Internet

Feria de Conacyt

Congreso o evento de difusión

Recomendación de algún profesor o conocido

Revista científica o medio impreso de difusión ¿Cuál?

Otro (especifique)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Fecha\_\_\_\_\_