



Centro de Estudios Avanzados de las Américas

Solicitud de Inscripción para Maestría

Maestría: _____
 Fecha de Inscripción: _____ Ciclo Escolar: _____
 Nombre del Alumno: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
 Domicilio. Calle y N° _____
 Col.: _____ Ciudad y Deleg.: _____
 C.P. _____ Tel. Casa (Lada): _____
 Tel. Oficina: _____ Tel. Celular: _____
 Ocupación: _____ Edo. Civil: _____
 Empresa o Dependencia: _____
 Cargo: _____ Antigüedad: _____
 Correo Electrónico: _____
 Correo Alterno: _____

Si requiere de facturación favor de llenar los siguientes campos y entregar una copia de su R.F.C.

Nombre: _____
 Domicilio Fiscal: _____ C.P.: _____
 R.F.C.: _____

Referencia de contacto	Referencia de contacto
Nombre: _____	Nombre: _____
Parentesco: _____	Parentesco: _____
Tel. (Lada): _____	Tel. (Lada): _____

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

ACADÉMICO

- Acta de nacimiento (original y copia)
- Certificado de Licenciatura (original y copia)
- Copia de Título Profesional
- Carta - Exposición de Motivos
- Cédula Profesional (copia)
- 6 Fotografías tamaño infantil en b/n

GENERALES

- 6 Fotografías tamaño ovalo-credencial
- CURP (copia)
- Curriculum Vitae
- Identificación Oficial (copia)
- Comprobante de Domicilio
- (Recibo Teléfono)
- Carta Compromiso

NOTA: -Esta solicitud deberá ser acompañada del anexo No. 1 (Carta Responsiva), sin el cual no procederá el trámite de ingreso.
 -Para considerarte alumno reinscrito es obligatorio que envíes al inicio de cada cuatrimestre tu solicitud de reinscripción a la Dirección de Servicios Escolares y Titulación. www.ceaamer.edu.mx/inscripcion (liga)
 -Todo el material se te enviará a la dirección que nos indiques en este documento.

Nombre y Firma del alumno

Autoriza Inscripción