



**Instituto Tecnológico de Cd. Guzmán**  
**Maestría en Ciencias de la Computación**  
**Solicitud de Admisión**

Fecha	
-------	--

DATOS GENERALES			
<b>Nombre:</b>			
<b>Correo Electrónico:</b>			
<b>Domicilio Actual:</b>			
<b>Ciudad</b>		<b>Municipio</b>	
<b>Estado</b>		<b>C.P.</b>	<b>Tel.</b>

Foto
------

ANTECEDENTES DE ESTUDIO					
<b>Institución de Egreso</b>					
<b>Carrera</b>		<b>Especialidad</b>			
<b>Promedio</b>		<b>Titulado</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>Fecha de Egreso</b>		<b>Fecha de Titulación</b>		<b>Núm. Cédula</b>	
<b>Otros Estudios</b>					

**Documentación entregada**

**no llenar este recuadro**

<input type="checkbox"/> Recibo de pago	<input type="checkbox"/> Copia del título
<input type="checkbox"/> Carta de motivos	<input type="checkbox"/> Copia del certificado
<input type="checkbox"/> Carta de recomendación	<input type="checkbox"/> INE y CURP
<input type="checkbox"/> Currículum de Vitae	<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante