



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA DEL ESTADO DE SINALOA

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO

UNIDAD CULIACÁN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE TITULACIÓN DE DOCTORADO

DATOS PERSONALES

DOCTORADO QUE ESTUDIÓ

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

TELÉFONO CELULAR CON CLAVE LADA

TELÉFONO DE CASA CON CLAVE LADA

CORREO ELECTRÓNICO

CALLE

NÚMERO

COLONIA

C.P.

CIUDAD O POBLACIÓN

ESTADO

DOCUMENTOS ENTREGADOS

RECIBÍÓ:

DOCUMENTO ENTREGADO:

- _____.- ACTA DE NACIMIENTO RECIENTE (TRES MESES) (ORIGINAL Y DOS COPIAS).
- _____.- CERTIFICADO DE MAESTRÍA LEGALIZADO (ORIGINAL Y DOS COPIAS).
- _____.- TÍTULO DE MAESTRÍA (ORIGINAL Y DOS COPIAS).
- _____.- CERTIFICADO TERMINAL DE DOCTORADO (ORIGINAL Y DOS COPIAS).
- _____.- COMPROBANTE DE DOMINIO DEL IDIOMA INGLÉS AL NIVEL DE COMPRENSIÓN LECTORA (ORIGINAL Y DOS COPIAS).
- _____.- CONSTANCIA DE NO ADEUDO DE BIBLIOTECA (ORIGINAL).
- _____.- COPIA DEL DICTAMEN DE TRABAJO DE TITULACIÓN EMITIDO POR LA COORDINACIÓN DE TITULACIÓN DE POSGRADO.
- _____.- PAGO POR CUOTA DE EXAMEN DE TITULACIÓN \$ 14,000.00 (ORIGINAL Y DOS COPIAS).
- _____.- PAGO POR CUOTA ASESORÍA DE TITULACIÓN \$12,000.00 (ORIGINAL Y DOS COPIAS).
- _____.- FOTOGRAFÍAS RECIENTES: TRES TAMAÑO DIPLOMA OVALADA
- _____.- FOTOGRAFÍAS RECIENTES: CINCO TAMAÑO CREDENCIAL. OVALADA

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA INSCRIPCIÓN