



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO**  
**SECRETARÍA ACADÉMICA**  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES  
 DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO  
**SOLICITUD DE EXAMEN DE ADMISIÓN**  
**FACULTAD DE INGENIERÍA**

**FECHA** \_\_\_\_\_ **TOTAL A PAGAR \$** \_\_\_\_\_

**I.- DATOS GENERALES:**

NOMBRE COMPLETO Y NUMERO EXP. \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD , MAESTRIA. O DOCTORADO AL QUE DESEA INGRESAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

C.U.R.P. \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

TEL. PARTICULAR \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR \_\_\_\_\_ TEL. OFICINA \_\_\_\_\_

DOMICILIO PERMANENTE (Calle, No., C. P., Col. Municipio, Estado) \_\_\_\_\_

**II.- FINANCIAMIENTO**

Becado Si / No	Institución que otorga la beca	Porcentaje de Beca	No. De Contrato	Vigencia (día, mes y año)

**III.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

Nombre de:	Institución donde cursó:
Licenciatura:	
Especialidad:	
Maestría:	

\_\_\_\_\_

**Firma del Aspirante**

\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Jefe de la DIPFL**

\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Coordinador de  
Especialidad, Maestría, o Doctorado.**