



UNIVERSIDAD ANÁHUAC OAXACA

CLAVE: 20MSU0016D

CENTRO DE POSGRADO Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Formato de Inscripción | Posgrado

Fecha: _____ / _____ /20_____

Por este medio hace constar que el alumno:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Nota: Escribir el nombre correctamente (letra de molde legible y con acentos)

De la Maestría en: _____

con el número de expediente (ID): _____

Cumple con los requisitos administrativos y financieros para iniciar el proceso de inscripción al periodo:

Enero-Junio () Julio-Diciembre ()

Autorizado por:

Caja
Sello y firma

Centro de Posgrado y Extensión
Universitaria.
Sello y firma

Firma del Alumno
de enterado