



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

MATRÍCULA (ASIGNA SERVICIOS ESCOLARES)

**PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE SE INSCRIBE (NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS)**

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaturas)

E-MAIL DE USO FRECUENTE

NÚMERO TELÉFONICO PERSONAL

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD POR LA QUE REQUIERA ATENCIÓN O SERVICIOS ESPECIALES Y/O URGENTES, SI ( ) NO ( ), ESPECIFICAR

**RESPONSABLE DEL ALUMNO EN CASO DE ALGUNA EVENTUALIDAD**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaturas)

NÚMERO TELEFÓNICO DEL RESPONSABLE

DOMICILIO DEL RESPONSABLE

**AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE POSGRADO VIGENTE PUBLICADO EN: [https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO\\_POSGRADO\\_UTM.pdf](https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_POSGRADO_UTM.pdf) EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.**

Heroica Ciudad de Huajuapán de León, Oax.; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
SERVICIOS ESCOLARES

MATRÍCULA

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE

PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE SE INSCRIBE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S) (Completo sin abreviaturas)

Heroica Ciudad de Huajuapán de León, Oax.; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vo.Bo

\_\_\_\_\_  
Servicios Escolares

**AL SER CONSIDERADO ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA, ACEPTO ACATAR EL REGLAMENTO DE ALUMNOS DE POSGRADO VIGENTE PUBLICADO EN: [https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO\\_POSGRADO\\_UTM.pdf](https://www.utm.mx/DocsUTM/Reglamentos/REGLAMENTO_POSGRADO_UTM.pdf) EN EL ENTENDIDO DE QUE, EN CASO DE FALTAR A ÉL, ME HARÉ ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.**