



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERIA MECANICA Y ELECTRICA**  
**SECCION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION**



**CONTROL ESCOLAR**

Solicitud de:    Inscripción:                      Reinscripción:    Fecha:

Nombre:     C.U.R.P. :

Lugar de Nacimiento:                       Estado:                       Edad:

No. de CVU (Currículum Vitae Único):                       E-mail:

Dirección Actual:  / /

/ / ( )

DF 55

Licenciatura realizada:                       Institución:

Ubicación de grado:                      Especialidad:                      Maestría:                      Doctorado:

ELÉCTRICA	ELECTRÓNICA	MECÁNICA	SISTEMAS	TELECOM
Control	Instrumentación	Diseño	Información y comunicación	Telecom
Potencia		Energética	Sistemas de ingeniería	
			Sistemas complejos	

El alumno se compromete a:                      Tiempo completo:                      Tiempo parcial:

Asignaturas

Profesor

Calificación


Alumno

Profesor consejero

Coordinador del programa

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma