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 ☐ Potencia	☐ Instrumentación	☐ Diseño ☐ Energética	☐ Información y comunicación ☐ Sistemas de ingeniería ☐ Sistemas complejos	☐ Telecom

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

Formato: tira de materias, para inscribirte a la Biblioteca de la SEPI se solicita una copia de éste documento sellado y una fotografía tamaño infantil.