



UNIVERSIDAD DEL MAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE EXAMEN
POSGRADO

NOMBRE DEL POSGRADO

* MAESTRÍA EN RELACIONES INTERNACIONALES: MEDIO AMBIENTE	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN DERECHO INTERNACIONAL PENAL	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN MERCADOTECNIA TURÍSTICA	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN CIENCIAS GENÓMICAS	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN CIENCIAS: MANEJO DE FAUNA SILVESTRE	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN PRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN CIENCIAS: ECOLOGÍA MARINA	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN CIENCIAS AMBIENTALES (ÁREA DE CONCENTRACIÓN QUÍMICA AMBIENTAL)	<input type="checkbox"/>
* MAESTRÍA EN CIENCIAS AMBIENTALES (ÁREA DE CONCENTRACIÓN INGENIERÍA AMBIENTAL)	<input type="checkbox"/>
* DOCTORADO EN ECOLOGÍA MARINA	<input type="checkbox"/>
* DOCTORADO EN CIENCIAS AMBIENTALES	<input type="checkbox"/>
* DOCTORADO EN PRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL	<input type="checkbox"/>

NOMBRE DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

DATOS PERSONALES

LUGAR DE NACIMIENTO			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	RFC

DATOS ESCOLARES DE NIVEL LICENCIATURA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA	AREA DE ESTUDIOS	PROMEDIO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LOCALIDAD	ENTIDAD

EL EXAMEN SE REALIZARÁ EN EL CAMPUS DEL POSGRADO RESPECTIVO

FIRMA DEL ASPIRANTE