|  |  |
| --- | --- |
|  Universidad Nacional Autónoma de MéxicoPrograma Único de Especializaciones en Ciencias de la AdministraciónSolicitud de Registro al Examen General de ConocimientosC:\Documents and Settings\Pos05\Configuración local\Archivos temporales de Internet\Content.IE5\V8OPJ3HD\PPCA_Color_2011[1].jpg |  |
| DATOS PERSONALES |
| Nombre del alumno: | No. de cuenta: |
|  Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) **Nota: Acentuar adecuadamente nombre(s) y apellidos** | Fecha de nacimiento: |
| Domicilio:  |
|  |
|  Nacionalidad:  |
| Tels. Casa: Oficina: Celular: |
| Correo electrónico: |
|  DATOS ACADÉMICOS |
| Especialidad en:  |
| Semestre de inicio:  | Semestre de término: |
|  DATOS LABORALES |
| Empresa:  |
| Puesto:  | Tiempo en el puesto: |
|
|  DATOS DE REGISTRO |
| ¿Es la primera vez que presenta examen de grado en el Posgrado de la FCA?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  |  NO |  |  |

 |
| Fecha de registro en la Coordinación de Graduación: |
| **FIRMA DEL ALUMNO** | **SELLO DE LA COORDINACIÓN****DE GRADUACIÓN**  |