|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | | | |