

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
DOCTORADO EN ESTUDIOS REGIONALES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
QUINTO SEMESTRE¹

Código: FO-211-01-03

NOMBRE DEL ALUMNO:		PROMOCIÓN:	CICLO ESCOLAR:
MATRÍCULA:	SERIE-FOLIO RECIBO UNACH Inscripción y Colegiatura:	CORREO ELECTRÓNICO:	
ACADEMIA:		TELÉFONO CELULAR:	
TELÉFONO FIJO:	NOMBRE DEL DIRECTOR DE TESIS:		
TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:			

Elige las asignaturas en las que te inscribirás:

MATERIA	NOMBRE DEL SEMINARIO OPTATIVO	DOCENTE	DÍA Y HORA	PERÍODO Y LUGAR
Taller de Investigación III				
Seminario Optativo III				
Cuarto Coloquio (Examen de Candidatura)				

Si decide cursar **Seminarios Optativos Externos a la UNACH o al programa**, deberá presentar **FACOE** y **Carta de Aceptación con este formato** y al finalizar **Constancia de Calificación**.

Observaciones²:

Nombre y Firma del Alumno

Fecha de entrega de la solicitud

¹ Este formato deberá ser presentado en original, con **copia del Recibo digital**.

² Espacio para colocar cualquier comentario o aclaración que se considere pertinente.