**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**MAESTRIA**

**MEDIOS ALTERNOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

**AGOSTO-SEPTIEMBRE-2019**

|  |
| --- |
| FECHA: |
| DATOS PERSONALES |
| NOMBRE: |
| LICENCIATURA: |
| ESCUELA DE PROCEDENCIA: |
| MAESTRIA A INGRESAR: *MAESTRIA EN MEDIOS ALTERNOS DE SOULCIÓN DE CONFLICTOS* |
| GENERACIÓN: *CUARTA* |
| TELÉFONOS |
| PARTICULAR | OFICINA | CELULAR |
|  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
| DOMICILIO: |

**NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**