**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**