

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE

SINALOA

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA: MAESTRÍA EN CIENCIAS CLÍNICAS



| DATOS PERSONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|--|--------------------------|----|---|---|---|------------------------------|---|----|----|----|---|---|---|
| NOMBRE: | SITAL | GASTELUM | SERGIO | | | | | | | | | | | | |
| | Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) | | | | | | | | | | | | |
| ESCUELA: | CENTRO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD | | | | | | | | | | | | | | |
| STATUS (marque con una X): | Tiempo completo: <input checked="" type="checkbox"/> | Tiempo parcial: <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| DOCTORADO | MAESTRÍA <input checked="" type="checkbox"/> | ESPECIALIDAD | | | | | | | | | | | | | |
| (marque con una X) | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE REGISTRO: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">12</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">08</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">14</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">d</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">m</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">a</td> </tr> </table> | 12 | 08 | 14 | d | m | a | FECHA MÁXIMA DE TERMINACIÓN: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">12</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">12</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">16</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">d</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">m</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">a</td> </tr> </table> | 12 | 12 | 16 | d | m | a |
| 12 | 08 | 14 | | | | | | | | | | | | | |
| d | m | a | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 12 | 16 | | | | | | | | | | | | | |
| d | m | a | | | | | | | | | | | | | |
| ESCUELA DE PROCEDENCIA: | ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA | | | | | | | | | | | | | | |

DOCUMENTOS QUE DEBEN INTEGRAR EL EXPEDIENTE

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|----|----|------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA DEL CURP | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA DE LA CÉDULA PROFESIONAL | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA DEL CERTIFICADO DE LICENCIATURA | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA DE TÍTULO PROFESIONAL O CARTA DE PASANTE | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA DEL ACTA DE EXAMEN PROFESIONAL | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A ESTUDIOS DE POSGRADO | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CURRÍCULUM VITAE | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CONSTANCIA DE EXAMEN DE IDIOMA PARA MAESTRÍA O ESPECIALIDAD | Idioma: Inglés | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ACTA DE EXAMEN DE ADMISIÓN | Fecha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">18</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">07</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2014</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">d</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">m</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">a</td> </tr> </table> | 18 | 07 | 2014 | d | m | a |
| 18 | 07 | 2014 | | | | | | |
| d | m | a | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CARTA PROTESTA | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ACTA DE REGISTRO DEL TEMA DE TESIS Y DESIGNACIÓN DE DIRECTOR | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ACTA DE REVISIÓN DE TESIS | Fecha: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ACTA DE EXAMEN DE GRADO MAESTRO EN CIENCIAS | Fecha: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> | | | | | | |
| | | | | | | | | |

PARA ALUMNOS EXTRANJEROS: Los documentos oficiales deberán estar apostillados.

| | | |
|--|---|---------------|
| | FORMA MIGRATORIA FM-3 | Nacionalidad: |
| | CARTA PROTESTA PARA ESTUDIANTES EXTRANJEROS | |