UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA: MAESTRÍA EN CIENCIAS CLÍNICAS

CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Culiacán, Sinaloa, a ____ de _____ del

Comité Académico de la Maestría en Ciencias Clínicas
Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud

Presente.:

El que suscribe, aspirante a ingresar al Programa de la Maestría en Ciencias Clínicas:

Manifiesta a continuación los motivos por los que ha decidido estudiar el Programa de Posgrado antes mencionado:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ASPIRANTE

_____

Nombre y firma