

**REGISTRO DE ASPIRANTES AL POSGRADO
MAESTRÍA EN TECNOLOGÍA AVANZADA**



Datos Generales

Nombre _____
Domicilio _____
Ciudad _____ Estado _____ País _____
Tel Particular _____ Tel Celular _____ e-mail _____

Estudios de licenciatura

Nombre del Programa _____
Institución _____
Periodo de estudios _____
Promedio _____
Opción de titulación _____
Fecha de obtención del grado _____

*Si estas por titularte, indica la fecha probable de la obtención del grado _____

Área de Interés

Marque a que línea de investigación le gustaría entrar

Diseño Mecánico/Mecátronico
Bio-mecátronica

Aplicaciones Energéticas
Robótica y Sistemas Inteligentes

Firma del aspirante

Fecha de recepción