**BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

Colocar Fotografía

FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICO MATEMÁTICAS

SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO

**SOLICITUD PROCESO ADMISIÓN 2025**

**DOCTORADO EN EDUCACIÓN MATEMÁTICA**

FECHA DE SOLICITUD:

|  |
| --- |
|   APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) |
| LUGAR DE NACIMIENTO (ciudad y estado) | FECHA DE NACIMIENTO (día, mes año) | CURP |
| CORREO ELECTRÓNICO | EDAD |
| DOMICILIO (calle, número, colonia, C.P. ciudad) | TELÉFONO CELULAR (10 dígitos) |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD Y FACULTAD DE PROCEDENCIA |
| MAESTRÍA EN  | PROMEDIO OBTENIDO EN LA MAESTRÍA  |
| ESTÁ TITULADO SI( ) NO( )EN CASO DE RESPONDER NO, INDICAR STATUS DE TRÁMITE | HA TENIDO BECA CONACYTSI ( ) NO ( ) |

LABORA ACTUALMENTE SI ( ) NO ( )

|  |
| --- |
| LUGAR DONDE LABORA ACTUALMENTE |
| ACTIVIDAD LABORAL QUE REALIZA |
| HORAS TRABAJADAS A LA SEMANA |
| COMIENTARIOS |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA ASPIRANTE

**ANEXAR A ESTA SOLICITUD**:

1. Título y Cédula de Maestría. (Egresados BUAP, se acepta constancia de que está en trámite)
2. Certificado de calificaciones, promedio mínimo 8 (ocho) para poder aspirar a beca conahcyt
3. Acta de Nacimiento
4. Comprobante de pago para derecho a examen debe incluir nombre completo y en concepto, pago examen admisión MEM, registrar su pago para validación en la siguiente liga <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdegEKzNdJOr7sUpgAaObMYvpV9SfGmWs576Yl-I3pHkX_xfQ/viewform?usp=sf_link>
5. Enviar este formato y la documentación solicitada al correo pem.fcfm.buap@hotmail.com, se le confirmará de recibido, en caso de no recibir confirmación comunicarse al tel 22 22 29 55 00 ext. 7509 en horario de 8:00 a 16:00 horas lunes a viernes.

NOTA: Se le recomienda revisar cuidadosamente los requisitos de ingreso al programa, ya que en caso de aprobar el proceso de admisión se le solicitarán y la falta de alguno de ellos imposibilitará su inscripción al programa.