



UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS



POSGRADO EN BIOCIENCIAS

CONVOCATORIA 2018

Solicitud de Admisión a: Maestría _____ Doctorado _____

Datos Personales:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

CP: _____

Teléfono particular: _____

email: _____

Teléfono oficina: _____

Estado civil: _____

Tiene descendientes ¿Cuántos? _____

Estudios de Licenciatura _____ Maestría _____

Institución: _____

Inicio-Término: _____

Promedio: _____

Opción de titulación: _____

Si la opción de titulación fue mediante la presentación de un trabajo, indique el título del mismo: _____

Indique el área de concentración:

Acuicultura	
Biotecnología de Recursos Naturales	
Biociencias Moleculares	
Ecología Costera	
Ecología y Sustentabilidad de Zonas Áridas	
Biociencias	

Si ha hecho contacto con algún profesor-investigador del posgrado, por favor indique el nombre del mismo

Indique las razones por las que seleccionó nuestro programa y el porqué desea realizar estudios de posgrado

Nombre y Firma

Fecha