# LISTA DE ASPIRANTES ACEPTADOS

# INSTITUTO TECNOLÓGICO: (1)

# POSGRADO: (2)

# FECHA DE INSCRIPCIÓN (3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. (4) | Apellido Paterno(5) | Apellido Materno(5) | Nombre(5) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
| **Elaboró** | (6) |  | (7) |
| **Autorizó** | (8) |  | (9) |

# 

# c.c.p. Coordinación del programa académico de posgrado.

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotará el nombre del plantel. |
|  | Anotará el nombre de la carrera a la que pertenece la lista |
|  | Anotará la fecha de inscripción de los(as) aspirantes |
|  | Anotará un número consecutivo de acuerdo con el resultado obtenido ITC-DEPI-F-01-03. |
|  | Anotará el nombre completo del/la aspirante. |
|  | Nombre del responsable de la elaboración de la lista. |
|  | Fecha de llenado del registro. |
|  | Nombre del/la subdirector(a) Académico(a). |
|  | Fecha de autorización de la lista. |