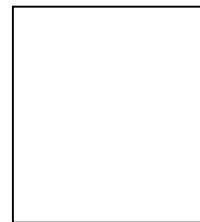


**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES FILOSÓFICAS, UNAM
PROGRAMA DE ESTUDIANTES ASOCIADOS
SOLICITUD DE NUEVO INGRESO**



Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Fecha _____

E s t u d i o s

Licenciatura _____

Universidad _____

Título de tesis _____

Asesor _____

Fecha de ingreso _____

Porcentaje de avance o fecha de obtención del grado _____

Promedio _____ Tiene historia académica (fecha) _____

Maestría _____

Universidad _____

Solicitud de ingreso a maestría (si es el caso) _____

Fecha de ingreso _____

Título de tesis o proyecto _____

Asesor _____

Porcentaje de avance o fecha de obtención del grado _____

Promedio _____ Tiene historia académica (fecha) _____

Doctorado _____

Universidad _____

Solicitud de ingreso a doctorado (si es el caso) _____

Fecha de ingreso _____

Título de tesis o proyecto _____

Asesor _____

Porcentaje de avance _____

Otros estudios _____

Título del proyecto de investigación a desarrollar en el programa de estudiantes asociados

Breve descripción del proyecto

Investigador en el IIFs con quien quisiera trabajar

Cartas de recomendación

1) _____
2) _____
3) _____

PARA USO DEL IIFS

Observaciones

Renovaciones (grado y año)

--	--	--	--