



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO**

**ASPIRANTES ACEPTADOS AL POSGRADO**

<b>Programa Educativo:</b>			
<b>Periodo de ingreso:</b>		<b>Año:</b>	

<b>No de registro SIIUPP</b>	<b>CURP</b>	<b>Nombre</b>	<b>Formación</b>	<b>Cédula Profesional</b>	<b>Institución de Procedencia</b>	<b>Municipio / Estado de residencia</b>

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del(a) Presidente de la CIS**

\_\_\_\_\_  
**Vo. Bo. Nombre y Firma del (la) Coordinador(a) de PE**