

Anexo A. Formato de registro

Datos generales
Nombre completo:
Teléfonos de localización: Particular: Trabajo: Celular:
Correo electrónico:
Edad:
Sexo:
Licenciatura en: Promedio Institución que otorga el título de licenciatura y fecha de obtención:
Maestría en: Promedio Institución que otorga el título de maestría y fecha de obtención:
Lugar de residencia actual:
Ocupación principal actual:
Puntaje del examen TOEFL:
Puntaje del Exani III:
La documentación se entregará en: <input type="checkbox"/> Universidad Autónoma de Aguascalientes <input type="checkbox"/> Universidad de Colima <input type="checkbox"/> Universidad de Guadalajara <input type="checkbox"/> Universidad Guanajuato <input type="checkbox"/> Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Secretaría Técnica

Universidad de Guanajuato, División de Ciencias de la Salud, Boulevard Puente del Milenio 1001
Fracción del Predio San Carlos, León, Guanajuato. C.P. 37670
Tel. 01 (477) 267 4900 Ext. 3612 y 3659. Correo Electrónico: docpsico@ugto.mx