



COLEGIO DE POSTGRADUADOS
INSTITUCIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS AGRÍCOLAS
SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN, CAMPUS MONTECILLO
BOLETA DE PREINSCRIPCIÓN

	CLAVE	DESCRIPCIÓN
PROGRAMA		
NOMBRE		
PERIODO DE INSCRIPCIÓN		
CATEGORÍA DE ESTUDIANTE		
INSTITUCIÓN BECARIA		
NACIONALIDAD		

CLAVE CURSO	NOMBRE DEL CURSO	CLAVE PROFESOR	NOMBRE DEL PROFESOR(A)

FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR(A) CONSEJERO(A)

***Entregar en Servicios Académicos en original y dos copias.**

La reinscripción será válida únicamente cuando el estudiante acredite todas las materias del cuatrimestre anterior.