



**Solicitud para presentar Exámenes Generales.
Semestre 2019-II**

MAESTRÍA **DOCTORADO**

**Entregar formato por duplicado (acuse de recibido) en la oficina de la Coordinación, Edificio "C"
1er. Piso de la Unidad de Posgrado, C.U.**

Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
No. de Cuenta	Teléfono y Celular	Correo electrónico

Sólo podrá elegir un examen de cada área: Álgebra, Análisis Numérico, Ecuaciones, Geometría, Matemáticas Discretas y Topología.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Álgebra | <input type="checkbox"/> Geometría Algebraica |
| <input type="checkbox"/> Álgebra Conmutativa | <input type="checkbox"/> Geometría Diferencial |
| <input type="checkbox"/> Análisis | <input type="checkbox"/> Matemáticas Discretas (Matroides) |
| <input type="checkbox"/> Análisis Numérico | <input type="checkbox"/> Matemáticas Discretas (Gráficas) |
| <input type="checkbox"/> Análisis Numérico (EDO) | <input type="checkbox"/> Probabilidad |
| <input type="checkbox"/> Análisis Numérico (EDP) | <input type="checkbox"/> Sistemas Continuos |
| <input type="checkbox"/> Ecuaciones Diferenciales Ordinarias | <input type="checkbox"/> Topología Algebraica |
| <input type="checkbox"/> Ecuaciones Diferenciales Parciales | <input type="checkbox"/> Topología Diferencial |
| <input type="checkbox"/> Estadística | <input type="checkbox"/> Topología General |
| <input type="checkbox"/> Finanzas Matemáticas | |

Nombre y firma del Tutor

Firma del estudiante

Entidad

día/mes/año