



UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

FECHA: _____ GRUPO: _____

Recibí del (a) C. _____ de la Maestría/Doctorado
en _____ los siguientes documentos originales.

1. Acta de nacimiento _____
2. Certificado de estudios de Licenciatura _____
3. Título Profesional de Licenciatura _____
4. Cédula Profesional de Licenciatura _____
5. TOEFL _____
6. *Certificado de grado de Maestría _____
7. *Título de grado de Maestría _____
8. *Cédula profesional de Maestría _____
9. Fotografía tamaño infantil _____
10. Certificado Médico _____

* Aplica para el doctorado

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA SERVICIOS ESCOLARES



UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

FECHA: _____ GRUPO: _____

Recibí del (a) C. _____ de la Maestría/Doctorado
en _____ los siguientes documentos originales.

1. Acta de nacimiento _____
2. Certificado de estudios de Licenciatura _____
3. Título Profesional de Licenciatura _____
4. Cédula Profesional de Licenciatura _____
5. TOEFL _____
6. *Certificado de grado de Maestría _____
7. *Título de grado de Maestría _____
8. *Cédula profesional de Maestría _____
9. Fotografía tamaño infantil _____
10. Certificado Médico _____

*Aplica para el doctorado

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA SERVICIOS ESCOLARES