|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Registro e inscripción de estudiantes** | | | |
| Nombre del programa de posgrado → | | **Especialidad para el Bienestar Comunitario en Manejo Costero** | |
| Nombre del estudiante → | |  | |
| No. de expediente → | |  | |
| Correo electrónico institucional → | |  | |
| Correo electrónico alterno → | |  | |
| Periodo al que se inscribe → | |  | |
| Semestre al que se inscribe → | |  | |
| Nombre de la persona(s) Director/a o Codirectores/as) de Tesis1 → | |  | |
| **Consulte mapa curricular en:** [**https://www.cibnor.gob.mx/posgrados/acceso-express?view=article&id=3634:plan-de-estudios-especialidad-bcmc&catid=146:especialidad**](https://www.cibnor.gob.mx/posgrados/acceso-express?view=article&id=3634:plan-de-estudios-especialidad-bcmc&catid=146:especialidad)  **Clave, nombre de la actividad y créditos** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Firma del/la estudiante** | **Firma del/la/los Director/a/Codirectores/as del PAT** | | |
|
|
|  |  | | |
| **Observaciones:** | | | |
| **Fecha:** | | | **00/00/0000** |