



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



**FACULTAD DE NUTRICIÓN**

Secretaría de Investigación

Jefatura de Posgrado

**DRA. DULCE MARÍA ARIAS ATAIDE**  
**DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS**  
**ESCOLARES DE LA UAEM**  
PRESENTE

Por este medio, me permito manifestar que los papeles presentados vía digital para mi inscripción como estudiante del programa de Maestría en Ciencias de la Nutrición (MCN), de la Facultad de Nutrición, corresponden a sus originales y son legítimos.

De la misma manera, me comprometo a entregar los originales en físico de dichos documentos en los plazos estipulados para la formalización de mi inscripción, tanto por parte de la administración del posgrado de la facultad, como cualquier otra autoridad universitaria. Asumiendo que, de no cumplir con la entrega en su totalidad, tendrá como efecto, la pérdida de mi derecho a inscripción.

Aunado a lo anterior, tengo conocimiento que una vez entregada dicha documentación en físico, se conformará mi expediente escolar, motivo por el cual, no podré solicitar mis documentos hasta la culminación de mis estudios, o en caso de solicitar o causar baja definitiva de la MCN.

En la ciudad de Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

---

**Nombre completo y firma**



C.i.p. – Archivo. JLBf/DAE/SYLM

Calle Iztaccíhuatl Núm. 100 Col. Los Volcanes, Cuernavaca, Mor., C.P. 62350 Tel. (777) 329 70 00/ ext. 4113  
[posgrado.nutricion@uaem.mx](mailto:posgrado.nutricion@uaem.mx)

**UAEM**  
RECTORÍA  
2023-2029