

INFORME DE MATRÍCULA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: EL COLEGIO DE CHIHUAHUA

FECHA DE CAPTURA: 08 de octubre de 2018

Informe Reportado del Semestre:

1°	2°
05-jul-18	08-oct-18

Informe Trimestral Reportado:

1°	2°	3°	4°
05-abr-18	05-jul-18	08-oct-18	

MODALIDAD: ESCOLARIZADA

NOMBRE DEL CAMPUS: EL COLEGIO DE CHIHUAHUA (UNICO)

MATRÍCULA

NIVEL	ESCUELA / FACULTAD / CENTRO / DES	MUNICIPIO	ASPIRANTES			NUEVO INGRESO			REINGRESO			MATRICULA TOTAL		
			H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total
CURSO PROPEDÉUTICO ESPECIALIDAD EN INVESTIGACIÓN	EL COLEGIO DE CHIHUAHUA	CIUDAD JUÁREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

			ASPIRANTES			NUEVO INGRESO			REINGRESO			MATRICULA TOTAL		
			H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total
DIPLOMADO EN TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN APLICADA	EL COLEGIO DE CHIHUAHUA	CIUDAD JUÁREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

MAESTRÍA			ASPIRANTES			NUEVO INGRESO			REINGRESO			MATRICULA TOTAL		
			H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINARIA	EL COLEGIO DE CHIHUAHUA	CIUDAD JUÁREZ	0	0	0	0	0	0	5	6				11
MAESTRÍA EN MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA	EL COLEGIO DE CHIHUAHUA	CIUDAD JUÁREZ							1	2				3
MAESTRÍA EN GOBIERNO URBANO Y CIUDAD	EL COLEGIO DE CHIHUAHUA	CIUDAD JUÁREZ				8	6							14
TOTAL			0	0	0	8	6	0	6	8	0	0	0	28

DOCTORADO			ASPIRANTES			NUEVO INGRESO			REINGRESO			MATRICULA TOTAL		
			H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total
NO APLICA														
TOTAL														
TOTAL DEL CAMPUS			0	0	0	8	6	0	6	8	0	0	0	28

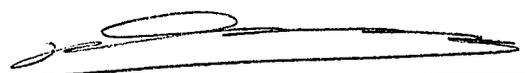
MODALIDAD: NO ESCOLARIZADA

NOMBRE DEL CAMPUS: EL COLEGIO DE CHIHUAHUA (UNICO)

MATRÍCULA

NIVEL	ESCUELA / FACULTAD / CENTRO / DES	MUNICIPIO	ASPIRANTES			NUEVO INGRESO			REINGRESO			MATRICULA TOTAL		
			H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total
DOCTORADO EN INVESTIGACIÓN	EL COLEGIO DE CHIHUAHUA	CIUDAD JUÁREZ	0	0	0				15	12				27
TOTAL			0	0	0	0	0	0	15	12	0	0	0	27
TOTAL DEL CAMPUS			0	0	0	0	0	0	15	12	0	0	0	27

TOTAL MATRÍCULA INSTITUCIÓN 0 0 0 8 6 0 21 20 0 0 0 55



NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL DESPACHO

MTRO. RUBÉN LAU ROJO



NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA CAPTURA

MTRA. MARÍA DEL CARMEN AVILA MAESE