Planilla de Preinscripción

Período: Escriba el período correspondiente **Fecha:** Haga clic aquí para elegir una fecha

Datos personales del aspirante		
Nombres y apellidos: Escriba		
Cédula/Pasaporte: Escriba	**Correo –e:** Escriba	
Teléfono de contacto: Escriba		
Dirección: Escriba.		
Datos del Programa de Postgrado		
Área del postgrado: Seleccione		
Programa del postgrado: Elija un programa		
Tipo de financiamiento: Elija un elemento		
Si es becario indique el organismo que le otorga la Beca: Escriba		
Si es Convenio, indique el nombre del Sindicato Escriba		
Datos académicos		
Título(s) de Pregrado: Escriba		
Institución donde lo obtuvo: Escriba	**País**: Escriba	**Año:** Escriba
Título(s) de Postgrado: Escriba		
Institución donde lo obtuvo: Escriba	**País:** Escriba	**Año:** Escriba

Para uso de Control de Estudios

Cumplimiento de requisitos:

- Copia del título universitario o su equivalente Elija un elemento
- Copia de la certificación de notas Elija un elemento
- *Curriculum vitae* actualizado, con su respectiva documentación anexa Elija un elemento
- Copia de constancia de promedio y puesto de promoción Elija un elemento
- Una foto de frente, tamaño carnet, reciente Elija un elemento
- Cancelación del arancel por concepto de preinscripción Elija un elemento

Confirmación de fecha de recepción: Haga clic aquí para elegir una fecha

Firma del aspirante

_____

Por Control de Estudios: Elija un elemento

Firma del receptor de Control de Estudios _____