

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



Planilla de Preinscripción



Firma del receptor de Control de Estudios _____