**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE**

**DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

**Escriba con letra clara de molde, el programa de estudios que desea cursar:**

Maestría en:

Doctorado en:

 **DATOS PERSONALES:**

NOMBRE COMPLETO:

 1er Apellido 2do. Apellido Apellido de Casada

 1er Nombre 2do. Nombre 3er. Nombre

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

PASAPORTE No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SEXO.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR:

 TELÉFONO.:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

 TELÉFONO.:

**MUY IMPORTANTE:**

*En caso de cambio, el alumno se obliga a notificar a la*

*Secretaría de Postgrado su nueva dirección.*

CÉDULA DE VECINDAD: No. de Orden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DPI CUI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTO DE IDIOMAS**

Lengua Materna:

Otros idiomas. Especifique y marque con una X su respuesta.

 IDIOMA LEE ESCRIBE HABLA COMPRENDE

 Regular Regular Regular Regular

 Bien Bien Bien Bien

**EDUCACIÓN**

1. Estudios Universitarios y de nivel equivalente (incluye estudios de Postgrado)

UNIVERSIDAD PAÍS LICENCIATURA

DESDE HASTA

2. Cursos de especialización:

DESDE HASTA

**CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:**

DESDE HASTA

Breve descripción de sus funciones y horario de trabajo:

INSTITUCIÓN PAÍS CARGO

INSTITUCIÓN PAÍS CURSO

soliciten en el formulario, puede hacerlo en el espacio de abajo.

1. Fotografía tamaño cédula

2. Fotocopia de DPI

3. Fotocopia de los títulos de Licenciatura

P`para

 **PARA INSCRIPCIÓN:**

1. Fotografía tamaño Cédula
2. Fotocopia de DPI Autenticada por un notario
3. Fotostática del Título, en un estudio fotográfico, tamaño 5\*7, que sea de Kodak, Quick Foto o Fujinfil

**OBSERVACIONES:** Si desea consignar otros datos que considere de importancia y que no se

**A ESTA SOLICITUD DEBERÁ ADJUNTARSE:**

**PARA PRE-INSCRIPCIÓN:**

Lugar y Fecha:

 Firma del Solicitante