**FORMULARIO DE ADMISIÓN** 



FECHA: ..…./…..../……..

**DATOS DEL POSTGRADO**

|  |
| --- |
| **Postgrado: Maestría en Gestión, Elaboración y Evaluación de Proyectos de Investigación Científica** |
| **Promoción : 2021 -2023** |

**DATOS DEL POSTULANTE**

|  |
| --- |
| **Nombres:** |
| **Apellidos :** |
| **Dirección Particular:** | **Ciudad:** |
| **Teléfono domicilio:** |  **Teléfono celular:** |
| **Fecha de Nacimiento**: ....…/……./…..... | **Edad:** | **Estado civil:** |  **Nacionalidad:** | **N° Hijos:** |
| **Cédula de Identidad:** |  **e-mail:** |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Carrera/Curso** | **Institución** | **País** | **Año** | **Título** |
| **si** | **no** |
| **Universitario** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Postgrado** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |  |

**ACTUALIZACIÓN Y COMPLEMENTACIÓN (Cursos, Seminarios Congresos; comenzar por el más reciente)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Institución** |  **Lugar** | **Fecha: D./M /A** | **Duración-Horas** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**CONOCIMIENTO DE IDIOMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Idiomas** | **Lectura** | **Comprensión** | **Escritura** |
| **Bueno** | **Regular** | **No** | **Bueno** | **Regular** | **No** | **Bueno** | **Regular** | **No** |
| **Inglés** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Castellano** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Otro (especificar)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ACTIVIDAD PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar de trabajo**: | **Cargo que ocupa:** |
| **Dirección:** | **Ciudad:** |
| **Teléfono/Fax oficina:** | **e-mail:** | **Antigüedad:** |

**JUSTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN:** Explique las razones por las cuales ha decidido inscribirse al postgrado, haciendo referencia a las motivaciones personales y profesionales (máximo 10 líneas).



**FUENTES DE FINANCIAMIENTO A QUE RECURRIRÁ:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Certifico que la información suministrada en este documento es cierta y me comprometo a cumplir con las normas establecidas por la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales-UNA., en su reglamento académico para la realización de este postgrado. |  **Firma del Postulante**  |

***El postulante Adjunta***:

1. *Copia de Título de Grado, debidamente legalizada*
2. *Copia de Cédula de Identidad, autenticada por escribano/a publico/a.*
3. *Certificado de estudios completo original*
4. *Cuatro (4) fotos tipo carnet.*
5. *Copia de Nota de Admisión.*
6. *Nota de intenciones dirigida al Decano de la Facultad.*
7. *Certificado de Nacimiento, original o copia autenticada por escribano/a publico/a.*

**……………………………..…………………….**

**Firma, Aclaración y Fecha de Recepción**