



Aprobado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Carnet Galileo: \_\_\_\_\_

**TODO PAGO DEBE REALIZARSE DIRECTAMENTE EN CAJAS DEL BANCO INDUSTRIAL**

## Solicitud de Admisión a *Estudios de Posgrados y Maestrías*

PASOS PARA INSCRIPCIÓN:

1. Llenar la presente solicitud con total veracidad ya que será utilizada en la aprobación de su admisión a nuestros programas, presentarla durante su entrevista.  
Además, deberá acompañarla de la siguiente papelería:
  - a. Fotocopia autenticada de título de maestría o licenciatura, según sea el caso.
  - b. Fotocopia autenticada de DPI
2. Realizar una entrevista con el coordinador del programa, para lo cual puede solicitar una cita llamando al (502) 24238338 o venir en el horario que le quede mejor.

**Programa al que está aplicando:**

Doctorado  Maestría  Posgrado  Licenciatura

Nombre del programa:

Ubicación del programa y horario:

Guatemala  Entre semana  sábados  Virtual

Ciudad del Interior:

**DATOS PERSONALES:**

**Nombre completo:**

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a)

Género:

M

F

Fecha de nacimiento:  
(Día/mes/año)

Edad:

No. De DPI:

Lugar de nacimiento:

Dirección de Domicilio:

No. de Teléfono de Trabajo:

No. de Celular Personal:

Correo electrónico **PERSONAL Y QUE REVISE:**

En caso de emergencia avisar a: Nombre y número de celular o teléfono:



FACULTAD DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INDUSTRIA  
ESCUELA DE GRADUADOS  
GUATEMALA, GUATEMALA

**REFERENCIAS ACADÉMICAS O PROFESIONALES:**

Nombre	Tipo de Referencia	Puesto que desempeña la referencia	Datos de contacto: correo electrónico y número telefónico

**EDUCACIÓN UNIVERSITARIA PREVIA:**

Incluyendo cualquier programa actual:

Título	Semestre o trimestres completados	Universidad	Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Fecha de graduación

**EXPERIENCIA LABORAL:**

Indique la información solicitada para sus últimos dos (2) empleos:

Puesto desempeñado	Organización	Tiempo de laborar en la organización

**RAZONAMIENTO DE SU SOLICITUD:**

Explique brevemente cuál es su interés en estudiar en el programa que ha escogido, por qué lo escogió y qué beneficios piensa que puede obtener al haber concluido el mismo.


Doy fe que los datos arriba presentados son veraces.

Nombre y firma:

---

**NOTA IMPORTANTE: TODOS LOS PROGRAMAS DE MAESTRÍAS Y POSGRADOS SE ABREN SUJETOS A CUPO MÍNIMO.**