_____ Aprobado Fecha:_____

Solicitud de Admisión a *Estudios de Posgrado 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. Fotostática autenticada de título de maestría o licenciatura, según sea el caso.
   b. Fotocopia autenticada de cédula
   c. 2 fotos tamaño cédula
2. Realizar una entrevista con el coordinador del programa, para lo cual debe solicitar una cita llamando al (502) 24238000 ext. 2335, 2349 ó 2338.

Programa al que está aplicando:

Maestría ☐ Posgrado ☐

Nombre del programa:

Ubicación del programa y horario:

Guatemala Entre semana 1800 a 2115 ☐ sábados 0700 a 1330 ☐

Quetzaltenango ☐ Zacapa ☐ Baja Verapaz ☐ Retalhuleu ☐

DATOS PERSONALES:

Nombre completo:

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Género: M F

Fecha de nacimiento: (Día/mes/año) Edad: No. De cédula:

Lugar de nacimiento:

Dirección de Domicilio:

No. de Teléfono de Trabajo: No. de Celular Personal:

Correo electrónico:

Galileo

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.

Galileo