**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

INDICACIONES: Complete cada una de las partes del formulario, marcando con una “X” cuando sea el caso o llenando los espacios respectivos. Cuando los espacios no sean suficientes para la información solicitada o usted desee compartir, favor presentarla de manera anexa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

I- DATOS PERSONALES:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRES: |  |  |
| APELLIDOS: |  |  |
| APELLIDO DE CASADA: |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  | |
| NACIONALIDAD: |  | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | TIPO: | NÚMERO: |
| DIRECCIÓN: |  | |
| CIUDAD: |  | |
| DEPARTAMENTO: |  | |
| PAÍS: |  | |
| TELÉFONO: |  | CELULAR: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  | |

II- DATOS PROFESIONALES:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN DONDE LABORA: |  | |
| CARGO QUE OCUPA: |  | |
| DIRECCIÓN: |  | |
| CIUDAD: |  | |
| DEPARTAMENTO: |  | |
| PAÍS: |  | |
| TELÉFONO: |  | CELULAR: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  | |

III- DATOS ACADÉMICOS

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DE GRADO Y ESPECIALIDAD: |  |
| INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIO: |  |
| AÑO DE GRADUACIÓN: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DE MAESTRÍA: |  |
| INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIO: |  |
| AÑO DE GRADUACIÓN: |  |

IV- USO DE RECURSOS INFORMÁTICOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS | NIVELES DE DOMINIO | | | |
| BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO | NINGUNO |
| AMBIENTE DE WINDOWS |  |  |  |  |
| PROCESADOR DE TEXTOS |  |  |  |  |
| USO DE HOJAS ELECTRÓNICAS |  |  |  |  |
| INTERNET |  |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |  |

V- DOMINIO DE IDIOMAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDIOMAS | NIVELES DE DOMINIO | | | | |
| LECTURA | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO | NINGUNO |
| ESPAÑOL |  |  |  |  |  |
| INGLÉS |  |  |  |  |  |
| OTRO: |  |  |  |  |  |

VI- EXPERIENCIAS LABORALES (En los últimos diez años):

|  |  |
| --- | --- |
| EMPRESA O INSTITUCIÓN: |  |
| CARGO DESEMPEÑADO: |  |
| AÑOS: |  |
| OBSERVACIONES: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EMPRESA O INSTITUCIÓN: |  |
| CARGO DESEMPEÑADO: |  |
| AÑOS: |  |
| OBSERVACIONES: |  |

VII- OBJETIVOS PROFESIONALES:

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETIVO 1 |  |
| OBJETIVO 2 |  |

VIII- OBJETIVOS PARA EL ESTUDIO DEL DOCTORADO:

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETIVO 1 |  |
| OBJETIVO 2 |  |

IX- DISPONIBILIDAD DE RECURSOS:

A) DISPONE DE COMPUTADORA: SÍ\_\_\_ NO\_\_\_

B) TIENE ACCESO A INTERNET

1- DOMICILIO PARTICULAR: SÍ \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_

2- INSTITUCIÓN O EMPRESA: SÍ \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_

X- EN CASO DE EMERGENCIA A QUIÉN NOTIFICAR:

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO QUE LOS DATOS BRINDADOS SON CIERTOS Y LA UNIVERSDIDAD PUEDE VERIFICARLOS, SI LO CONSIDERA NECESARIO.

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_