



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellido y nombre

Fecha de nacimiento

Documento de Identidad

Domicilio

Tel. particular

Tel. celular

Tel. laboral

e- mail

Título Universitario

Institución donde lo obtuvo

Ocupación actual

(cargo/institución)

¿Con qué tipo de recursos cuenta para afrontar el costo de la Maestría?

Fondos propios

Beca/s

Apoyo de la institución
en la que se desempeña

Otros (especificar)

Ninguno

Observaciones

(En este espacio agregue cualquier información que considere relevante para el procesamiento de su postulación)

.....

.....

.....