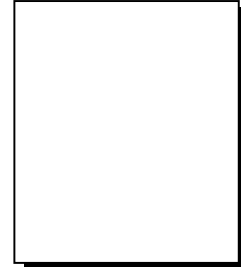




SOLICITUD DE ADMISIÓN

Señores
Facultad de Postgrado
UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPIRITU SANTO
Ciudad



De mis consideraciones:

Solicito a ustedes ser admitido al Programa de Postgrado _____ para lo cual adjunto la carpeta con los siguientes documentos:

- Copia del recibo de pago de la inscripción.
- 2 Copias del título profesional de tercer nivel legalizado por la Secretaria General de su universidad (no notariado).
- 2 Copias a colores del certificado que emite el CONESUP (Título Universitario)
- Formulario para solicitud de admisión
- 3 Cartas de Referencias personales y profesionales
- 2 fotos tamaño carnet.
- 2 Copias a colores de la Cédula de Identidad
- 2 Copias a colores del certificado de votación
- Curriculum Vitae actualizado

Atentamente,

Ced. No.
Correo electrónico:

Espacio reservado para UEES

Código de alumno: _____

Correo UEES: _____

1. DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Apellidos _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____
Día Mes Año Ciudad / provincia. País

Nacionalidad: _____ Documento de identidad: _____

Estado civil: _____ Tipo de sangre: _____

Dirección domiciliaria: _____

Ciudad Provincia Teléfono

Dirección laboral: _____

Ciudad Provincia Teléfono

Dirección y/o teléfono

Para contacto rápido: _____

2. DATOS DE LA FAMILIA

Apellidos	Nombres	Fecha de nacimiento			Relación
		Día	Mes	Año	

3. ESTUDIOS

Liste las instituciones de educación a las que ha concurrido.

Estudios primarios:

Institución	Lugar	desde/hasta

Estudios secundarios:

Institución	Lugar	desde/hasta

Estudios superiores:

Institución	Lugar	Título	desde/hasta

Estudios de postgrado:

Institución	Lugar	Título	desde/hasta

4. DATOS DE EXPERIENCIA LABORAL

Trabajo actual: _____

Nombre de la empresa: _____

Cargo: _____

Desde (mes y año) / _____

Sueldo: _____

Trabajos anteriores

	Fecha: mes/año: hasta: mes/año	Empresa	Cargo	Sueldo final
2.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. EXPERIENCIA DOCENTE

Liste las actividades docentes de nivel medio y superior realizadas. Use el reverso de la hoja si es necesario.

Institución	Funciones	desde/hasta

6. EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN

Liste las actividades realizadas, y su función en ellas. Use el reverso de la hoja si es necesario.

Institución	Investigación	Funciones	desde/hasta

7. CRITERIO

Agradecemos a Ud. responda a la siguiente pregunta en el espacio asignado

1. ¿Por qué usted, ha decidido seguir el Programa de _____ de la UEES.
2. ¿Cuál fue el último objetivo que usted obtuvo en su profesión?

CERTIFICO: Que la información que entrego en este formulario es verdadera y contiene mis ideas sobre los tópicos que se preguntan. Entiendo que esta aplicación se utilizará exclusivamente para fines de evaluar mis perspectivas como estudiante de la UEES.

Firma: _____

Fecha: _____

8. MANEJO DE IDIOMAS

Indique con un visto ✓ su apreciación sobre su nivel de manejo de idiomas. De ser necesario añada otros en el casillero.

Los aspirantes cuyo idioma materno no es el castellano, deben probar su manejo.

	LECTURA				ESCRITURA			
	MUY BUENA	BUENA	LIMITAD A	NINGUNA	MUY BUENA	BUEN A	LIMITAD A	NINGUNA
Español								
Inglés								
Francés								
Quichua								
Otros especifique)								

9. MANEJO DE SOFTWARE

Indique con un visto ✓ su apreciación sobre su nivel de manejo de software. De ser necesario añada otros en el casillero.

	MANEJO			
	MUY BUENO	BUENO	LIMITADO	NINGUNO
Windows				
Word				
Excel				
Otros				

10. OTROS DATOS

Proporcione en este espacio los datos no incluidos en los casilleros anteriores y que crea deben ser considerados (becas, distinciones académicas, membresías de instituciones, etc.)

--

11. INFORMACION IMPORTANTE

En caso de tener alguna enfermedad que usted considera deba ser de conocimiento del Director de su programa por favor escríbalo. Por ejemplo: alergias, problemas de estómago, etc

--

12. FINANCIAMIENTO

Señale con un visto (✓) el casillero que indica la forma de financiamiento de sus estudios (pago de colegiatura y gastos de manutención).

Financiamiento empresa Financiamiento personal Beca Otros

Explique la forma de financiamiento de los estudios (pago de colegiaturas).

Si fuere el caso, Mencione las instituciones académicas y financieras a las que ha solicitado apoyo para sus estudios.

Fecha: _____

Día/Mes/Año

Firma: _____