



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE MAESTRÍAS

### IMPORTANTE

- Como estudiante, tiene el compromiso de dar uso adecuado a los bienes de la institución y cumplir con los reglamentos de la misma, por lo cual es su responsabilidad presentar al momento de su inscripción toda la documentación solicitada por la universidad
- La Facultad de Maestrías y Estudios de Postgrado se reserva el derecho de cerrar el curso si no se cumple cupo mínimo establecido.

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS

MAESTRÍA EN MERCADEO

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

MAESTRÍA EN BANCA Y FINANZAS

CARNÉ : \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

Nombre completo \_\_\_\_\_

Apellidos

Nombres

Dirección Actual:

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

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

DUI: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_ Tipo sangre: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, avisar a: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS:

Título de pregrado obtenido (Lic. Ing. o Arq.) \_\_\_\_\_

Institución donde obtuvo el título: \_\_\_\_\_ Año de graduación: \_\_\_\_\_

Estudio a nivel de Postgrado que haya realizado: \_\_\_\_\_

Nivel de dominio del idioma inglés: \_\_\_\_\_ Otro idioma (especifique): \_\_\_\_\_



**DATOS LABORALES**

Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PRESENTADOS**

- Fotocopia del Título y certificación de notas, autenticados por el MINED
- Fotocopia de DUI
- Partida de Nacimiento
- Fotografía reciente
- Curriculum Vitae actualizado

**NOTA:**

- ✓ La Facultad de Maestrías y Estudios de Postgrado se reserva el derecho de permitir el ingreso al proceso de Graduación, si al terminar el programa el estudiante tiene cuotas pendientes de cancelar o no ha presentado la documentación requerida.
- ✓ La Universidad se reserva el derecho de hacer ajustes a los aranceles a conveniencia.

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Inscrito por: \_\_\_\_\_