**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CARRERA DE MAESTRÍA EN GERONTOLOGÍA**

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres completos: ……………………………………………………………….

Nacimiento: Lugar: ………………………………………. Fecha: ………………………….

Documento: Tipo y N°: …………………………………. Estado Civil: …………………….

Domicilio Particular: Calle …………………………………N° ………… B°………………..

Tel: ……………………………………… E-mail: ………………………………………………

DATOS PROFESIONALES

Profesión: ………………………………………….... Año de Egresado: ……………………

Lugar de trabajo actual: ……………………………………………………………………….

Domicilio Laboral: Calle ………………………………………………. N°……………………

Tel.: …………………………FAX:………………….. E-mail: …………………………………

Lugares donde trabajó:

OTROS DATOS

Disponibilidad horaria: …………………………………………………………………………..

Horario de trabajo: ……………………………………………………………………………….

Lugar y fecha:…………………………………………….. Firma: ……………………………..

PARA USO INTERNO

|  |  |
| --- | --- |
|   | PRESENTA |
| SI | NO | FIRMA |
| Título de grado  |   |   |   |
| Certificado Analítico |  |  |  |
| Documento Nacional de Identidad (ambas caras) |  |  |  |
| Currículo Vitae nominativo. |   |   |   |
| Certificación de idioma inglés |   |   |   |
| Certificado de Colegio Profesional. |   |   |   |
| foto tipo 4 x 4 |   |   |   |

PARA USO COMITÉ DE ADMISIÓN

Observaciones:

…………………… …………………… ....………………

 FIRMA FIRMA FIRMA

Lugar: …………………………….. Fecha: ……………………………….

NOTIFICACIÓN