

Solicitud de matrícula a la Maestría en Gestión de Información en las Organizaciones

NOMBRE Y APELLIDOS:
NO. CARNÉ DE IDENTIDAD:
DIRECCIÓN PARTICULAR:
MUNICIPIO:
TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:
NACIONALIDAD:

CENTRO DE TRABAJO:
DIRECCIÓN:
CARGO:
ORGANISMO:

GRADUADO DE NIVEL SUPERIOR EN EL CENTRO:
ESPECIALIDAD DE:
EN LA UNIVERSIDAD:
FECHA DE GRADUACIÓN:
PAÍS:

OTROS ESTUDIOS SUPERIORES:
CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR:
ESPECIALIDAD:
PAÍS:
AÑO DE GRADUACIÓN:

Firma del solicitante

PARA USO DEL COMITÉ ACADÉMICO		
EDICIÓN	PAÍS	UNIVERSIDAD DE EJECUCIÓN
ACEPTADO _____ NO ACEPTADO _____ PENDIENTE _____		