



SOLICITUD DE INSCRIPCION



N°

DIRECCION DE POST-GRADO Y ADIESTRAMIENTO

1) CURSO QUE DESEA SEGUIR:

2) DATOS PERSONALES	A) NOMBRES Y APELLIDOS:	B) CEDULA DE IDENTIDAD:	C) TELEFONO:
	D) DIRECCION DE SU RESIDENCIA		HABITACION: _____ OFICINA: _____ OTRO: _____

3) DATOS DEL CARGO	A) MINISTERIO O EMPRESA			
	B) DIRECCION:	C) DIVISION:	D) CARGO ACTUAL:	E) N° DE EMPLEADOS A SU CARGO:
	F) DIRECCION DE LA OFICINA:			
	G) NOMBRE DEL SUPERIOR INMEDIATO:	H) CARGO:	I) CORREO ELECTRONICO:	

4) INSTRUCCION FORMAL	<i>MARQUE CON X LA CASILLA QUE CORRESPONDA AL ULTIMO AÑO CURSADO EN CADA RAMA EDUCATIVA:</i>																																																																																																							
	A) PRIMARIA <table border="1"> <tr><td colspan="6">GRADO DE ESTUDIO</td><td colspan="2">GRADUADO</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> </table>				GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO		1	2	3	4	5	6	SI	NO	B) UNIVERSITARIA <table border="1"> <tr><td colspan="6">GRADO DE ESTUDIO</td><td colspan="2">GRADUADO</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td colspan="8">PROFESION</td></tr> </table>				GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO		1	2	3	4	5	6	SI	NO	PROFESION								C) ESPECIALIZADA <table border="1"> <tr><td colspan="6">GRADO DE ESTUDIO</td><td colspan="2">GRADUADO</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td colspan="8">PROFESION</td></tr> </table>				GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO		1	2	3	4	5	6	SI	NO	PROFESION								D) OTRO <table border="1"> <tr><td colspan="6">GRADO DE ESTUDIO</td><td colspan="2">GRADUADO</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td colspan="8">PROFESION</td></tr> </table>				GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO		1	2	3	4	5	6	SI	NO	PROFESION							
	GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO																																																																																																	
	1	2	3	4	5	6	SI	NO																																																																																																
	GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO																																																																																																	
1	2	3	4	5	6	SI	NO																																																																																																	
PROFESION																																																																																																								
GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO																																																																																																		
1	2	3	4	5	6	SI	NO																																																																																																	
PROFESION																																																																																																								
GRADO DE ESTUDIO						GRADUADO																																																																																																		
1	2	3	4	5	6	SI	NO																																																																																																	
PROFESION																																																																																																								
SECUNDARIA <table border="1"> <tr><td colspan="5">GRADO DE ESTUDIO</td><td colspan="2">GRADUADO</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> </table>				GRADO DE ESTUDIO					GRADUADO		1	2	3	4	5	SI	NO																																																																																							
GRADO DE ESTUDIO					GRADUADO																																																																																																			
1	2	3	4	5	SI	NO																																																																																																		

X ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD

FECHA: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE: _____