



FACULTAD DE
HUMANIDADES
UNIVERSIDAD DEL ISTMO

ID DE ESTUDIANTE

FECHA

FOTOGRAFÍA

POSGRADOS
SOLICITUD DE ADMISIÓN

No. RECIBO

FORMACIÓN PROFESIONAL ABIERTA

- Psicodiagnóstico y Evaluación Psicológica
- Arteterapia
- Pruebas Psicométricas para Recursos Humanos
- Elaboración y Gestión de Programas de Capacitación y Desarrollo del Talento Humano
- Intervención Psicopedagógica para niños con Síndrome de Down y otras NEE
- Innovación Educativa para la Enseñanza Superior
- Diseño Curricular
- Otros: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

- Nombre: _____ / _____
primer nombre / segundo nombre
 _____ / _____ / _____
primer apellido / segundo apellido / apellido de casada
- Estado civil: soltero(a) viudo(a) casado(a) casado(a) por lo civil separado(a) unido(a) divorciado(a)
- Nacionalidad: _____
- Lugar de nacimiento: _____
- Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____
DD MM AA
- Se identifica con: cédula o DPI _____ pasaporte _____

INFORMACIÓN GENERAL

- Dirección: _____
- Teléfono de casa: _____ 3. Teléfono celular: _____
- Dirección de correo electrónico: _____
- Medio por el cual se enteró de UNIS y de la Maestría: Prensa Radio TV Visita colegio
 Amistad / Familiar Internet Otros

INFORMACIÓN LABORAL

1. Trabajo actual:

Institución: _____
 Puesto que desempeña: _____
 Teléfono: _____
 E-mail: _____

DATOS ACADÉMICOS

Estudios Universitarios	Título Obtenido	Institución	Año de Egreso

DATOS COMPLEMENTARIOS

En caso de emergencia se ha de notificar a:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Hospital al que se le puede llevar: _____

Dirección: _____

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA, COMPLETA, CORRECTA Y QUE CUALQUIER ALTERACIÓN EN LOS DATOS SERÁ MOTIVO SUFICIENTE PARA SUSPENDER LA INSCRIPCIÓN.

Lugar y fecha: _____ Firma: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD

Nombre de la persona que realizó la entrevista

Fecha: _____ Firma: _____

ADMITIDO:

SI

NO