



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Llenar este formulario y adjuntarlo a los documentos requeridos para la admisión.

PROGRAMA: MAESTRÍA EN INGENIERÍA HIDRÁULICA 1º VERSIÓN

I.- INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	Sexo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión:	Año de titulación:	C.I. o Pasaporte:	Extendido en:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección actual:	Ciudad:	Zona:	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Av. o calle, número; Edificio:			
<input type="text"/>			
Teléfono (Domicilio):	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

Lugar de trabajo	<input type="text"/>		
Dirección:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>



UNIVERSIDAD MAYOR, REAL Y PONTIFICIA DE SAN FRANCISCO
XAVIER DE CHUQUISACA
FACULTAD DE INGENIERÍA CIVIL
UNIDAD DE POSGRADO



II.- FORMACIÓN ACADÉMICA

Describe sus antecedentes académicos comenzando la relación por el último estudio realizado.

Nombre de la Institución	Grado obtenido	Fecha de titulación académica (Año/mes/día)	Fecha de título en provisión nacional (Año/mes/día)

III.- MODALIDAD DE PAGO

AL CONTADO

EN CUOTAS

Indicar el número de Cuotas: _____ (12 es el número máximo)

IV. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Yo,

solicito mi inscripción al programa de: **MAESTRÍA**

en:

y me comprometo a cancelar los montos a ser consensuados con la coordinación de acuerdo al plan o modalidad de pagos.

FECHA

Firma