



UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA

No. de solicitud _____

Solicitud de Admisión MAESTRIAS

Carné: _____

FOTOGRAFÍA

Primera Sección: Datos personales

Primer apellido	Segundo apellido	Apellido de casada	
Primer nombre	Segundo nombre		
Fecha de nacimiento	País	Departamento	Municipio
Edad (años)	Nacionalidad	Estado civil (soltero, casado)	Sexo (masculino, femenino)
Domicilio	zona		Ciudad o Depto.
Teléfono domiciliar	Celular	E-mail	
DPI	Departamento y municipio	Tipo de Sangre	
Número de pasaporte (sólo para extranjeros)		Ciudad y país en que fue extendido	

¿A qué pueblo pertenece?

<input type="checkbox"/>	Ladino-Mestizo
<input type="checkbox"/>	Maya
<input type="checkbox"/>	Xinka
<input type="checkbox"/>	Garífuna
<input type="checkbox"/>	Otro _____

¿Cuál es su idioma materno? (¿En qué idioma aprendió a hablar?)

SEGUNDA SECCIÓN: Estudios realizados

Título a nivel medio	Establecimiento educativo	Año de graduación
Título universitario obtenido		Año de graduación
Nombre de la Universidad en donde obtuvo el título		Teléfono
Dirección de la Universidad		Ciudad

¿Trabaja usted actualmente? _____ Nombre de la empresa: _____

Dirección y teléfono de la empresa: _____

Ocupación, puesto o cargo: _____ Horario: _____

Dé el nombre y el teléfono de dos referencias personales: _____

SEGUNDA SECCIÓN: Información sobre condiciones específicas

Padece usted de alguna condición médica que la Universidad deba conocer para atención inmediata en caso

de emergencia? Sí No

En caso sea afirmativo, indique cual.

En caso de emergencia avisar a:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Parentesco: _____

¿Presenta usted alguna discapacidad que la Universidad deba conocer para atenderle de mejor manera?

Sí No

En caso sea afirmativo, indique cual.

TERCERA SECCIÓN: Solicitud de Inscripción

Solicito inscripción como estudiante:

Regular

Provisional

En la maestría de: _____

Guatemala, _____ de _____ de _____

Firma

Nombre y Firma del Director de Departamento

Fecha _____