



UNIVERSIDAD
DEL VALLE
DE GUATEMALA

Para uso exclusivo de UVG

Carné:

- Regular
 Provisional

FOTOGRAFIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN MAESTRÍA

DATOS GENERALES

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)

Teléfono domiciliar Celular E-mail

Domicilio Zona Ciudad Departamento

DPI Departamento y municipio en que fue extendida

Número de pasaporte (sólo para extranjeros) Ciudad y país en que fue extendido

¿A qué pueblo pertenece?

- Ladino-Mestizo
 Maya
 Xinka
 Garífuna
 Otro _____

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

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

INFORMACIÓN DE EMPLEO (Si aplica)

¿Trabaja usted actualmente? Sí No Nombre de la empresa _____

Dirección y teléfono de la empresa _____

Ocupación, puesto o cargo _____ Horario: Tiempo Completo Tiempo Parcial

¿Dejará de trabajar al ingresar a la Universidad? Sí No

CONDICIONES ESPECÍFICAS

¿Presenta usted alguna condición médica que la Universidad deba conocer para atención inmediata en caso de emergencia?

Sí No Tipo de sangre: _____

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.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

Solicito inscripción como estudiante:

En la maestría de: _____

Guatemala, _____ de _____ de _____

Firma

Nombre y Firma del Director de Departamento