

FOTO

UNIVERSIDAD POLITECNICA DEL OESTE DE SUCRE

CLODOSBALDO RUSSIAN

VICE RECTORADO ACAEMICO

COORDINACION PROGRAMA NACIONAL DE FORMACION AVANZADA

**PLANILLA DE REGISTRO POSTGRADO**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres | C.I o Pasaporte |
|  |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Sexo | Estado Civil |
|  |  |  |  |  |
| **DIRECCION DE HABITACION** |
|  |
| Ciudad | Estado | Teléfono Principal | Teléfono Alternativo |
|  |  |  |  |
| Correo Electrónico Principal | Correo Electrónico Alternativo |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROGRAMA DE POSTGRADO** |
| Programa de Postgrado |  |
| Forma de Financiamiento | Si es becario o de algún convenio , indique el organismo que lo otorga |
| Propio |  |  |
| Beca |  |
| Convenio |  |

|  |
| --- |
| **DATOS ACADEMICOS** |
| Titulo(s) de Pregrado que posee | Institución donde lo obtuvo | Año | País |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Titulo(s) de Postgrado que posee | Institución donde lo obtuvo | Año | País |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS LABORALES** |
| Nombre de la Institución / Empresa | Dirección |
|  |  |
| Cargo que ocupa | Antigüedad | Teléfono | Extensión |
|  |  |  |  |
| Actividades ProfesionalesAnteriores | Nombre de la Institución / Empresa | Cargo desempeñado | Desde | hasta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del Solicitante Fecha de recepción Nombre y firma del Funcionario Receptor