UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS Y EL CARIBE

FOTO

CÍRCULO DE EXCELENCIA ACADÉMICA

SOLICITUD DE ADMISIÓN

DOCTORADOS Y MAESTRÍAS

## **PROGRAMA AL QUE DESEA SER ADMITIDO**

|  |
| --- |
|  |

## **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** |  |  **Sexo:** |  **M** |  |  **F** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Nacimiento |  | Edad |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar de Nacimiento |  | País |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de documento de identificación |  | Estado Civil |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. de Identificación  |  | No. Pasaporte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DE CONTACTO  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad de Residencia |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono de Casa |  | Celular |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo Electrónico  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE PREGRADO |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título  |  | Año de Egreso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad que expide el título |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar de la Universidad que expide el título (Ciudad y País). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS DE ESPECIALIZACIÓN O MAESTRÍA |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título |  | Año de Egreso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad que expide el título |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar de la Universidad que expide el Grado (Ciudad, Estado y País). |  |

## **DATOS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empleo Actual (cargo)**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución o Empresa |   | Sueldo Mensual |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Horario Laboral |  | Días de Descanso |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antigüedad en el Cargo |  | Tipo de contrato |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| De cuántas horas libres dispone por día  |  |  |

## **HABILIDADES (TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Posee conocimientos básicos de computación |  | Sabe utilizar el paquete de Office |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dispone de conexión a Internet de forma permanente  |  | Utiliza con frecuencia Internet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sabe utilizar las herramientas de Google (Drive, Hangouts, Calendar, entre otros) |  | Tiene cuenta de Skype, TeamViewer o similares. |  |

INFORMACIÓN ADICIONAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cuenta con CvLAC |  | Link CvLAC |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ha realizado publicaciones en revistas indexadas  |  | Ha participado en proyectos de investigación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PRESENTE LAS MOTIVACIONES Y/O RAZONES PARA ASPIRAR A ESTE TÍTULO EN LA UNAC (Tenga en cuenta sus capacidades, experiencia y habilidades; así como las falencias y oportunidades de mejora que espera resolver o potenciar con estos estudios)  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN |  |

**Certifico que toda la información suministrada en la presente solicitud es correcta, verídica y completa. Reconozco que falsificar y/o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse causa justa para la negación de admisión o para ser suspendido de la institución.**

**Autorizo el uso de mis datos personales de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el fin de realizar acciones de comunicación masiva, y las que el convenio considere pertinentes.**

**Me comprometo a conocer y respetar las normas y reglamentos de la Universidad de las Américas y el Caribe. Así como a notificar con anticipación cualquier desistimiento o modificación de este documento.**

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR Y FECHA** |  |

|  |
| --- |
| ALUMNO (A) SOLICITANTE |
|  |
| FIRMA DEL ALUMNO (A) |

|  |  |
| --- | --- |
|  (Persona que me invitó) |  |