**DIRECCION DE POSTGRADO Y EDUCACION CONTINUA**

|  |
| --- |
|  |

CURSO de POSTÍTULO:

 **DIDÁCTICA UNIVERSITARIA**

2010

 FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Nacionalidad |  | C.I. Nº |  |
| Título de Grado |  |
| Universidad |  |
| Año de graduación |  |
| Dirección particular |  |
|  |
| Teléfono | Celular |
|  |  |
| Correo electrónico |  |
| Lugar de Trabajo |  |  |
| Empresa/Institución |       | Teléfono |
| Particular |  |
| Dirección |       |
|       |

 FORMA DE PAGO

|  |
| --- |
| [ ]  Efectivo |
| [ ]  Cheque N°……… |

 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Currículum Vitae | [ ]  Fotocopia autenticada de C.I. |
| [ ]  Fotocopia autenticada de título | [ ]  2 Fotos tipo carnet (color) |

……………………………….. ………………………………..

 Fecha Firma del Postulante