**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**PROGRAMA DE MAGÍSTER ESTADÍSTICA**

**INGRESO 2025**

**Antecedentes personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del o la postulante |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección particular |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

**Antecedentes académicos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Título Profesional |  |
| Institución |  |
| Año de ingreso  |  |
| Año de egreso  |  |
| Año de obtención del título |  |
| Promedio de notas (escala 1-7) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Grado Académico |  |
| Institución |  |
| Año de ingreso  |  |
| Año de obtención del grado |  |
| Promedio de notas (escala 1-7) |  |

(Si tiene más de un grado o título, duplique los cuadros anteriores)

Otros estudios

|  |  |
| --- | --- |
| Diplomados, mención u otros  |  |
| Institución |  |
| Año de ingreso  |  |
| Año de egreso |  |

(Si tiene varios estudios, duplique los cuadros anteriores)

Línea(s) de investigación de interés (optativo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución que patrocina a la o el postulante (en caso de pertenecer a una empresa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porcentaje de su jornada de trabajo a dedicar al programa (en caso de pertenecer a una empresa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_%

## Información de recomendadores(as):

**Recomendador(a) 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Institución |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**Recomendador(a) 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Institución |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

## Archivos Anexos

Según lo dispuesto en las bases del concurso, marque con una **‘X’** los archivos que adjunta

|  |  |
| --- | --- |
| Currículum vitae |  |
| Fotocopia de cédula de identidad |  |
| Certificado o copia legalizada de título y/o grado académico |  |
| Concentración de notas de pregrado y/o postgrado |  |
| Carta de recomendación 1  |  |
| Carta de recomendación 2 |  |
| Carta de interés (máximo 10 líneas) |  |
| Carta compromiso de empresa (en caso de pertenecer a una empresa) |  |

|  |
| --- |
| Declaro que los datos proporcionados en este formulario son verdaderos, asumiendo por ello la responsabilidad correspondiente.  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Fecha Firma de la o el postulante |