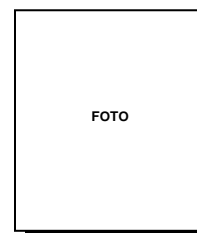




## SOLICITUD DE ADMISIÓN



**Señores**  
**Facultad de Postgrado**  
**UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPIRITU SANTO**  
**Ciudad**

De mis consideraciones:

Solicito a ustedes ser admitido al Programa de Postgrado \_\_\_\_\_, para lo cual adjunto la carpeta con los siguientes documentos:

- 2 Copias del formulario para solicitud de admisión (original y copia).
- 2 Copias a color de la Cédula de Identidad.
- 2 Copias a color del certificado de votación.
- 2 Copias a color del título terminal de tercer nivel notariadas o certificación original por la Secretaría General de la Universidad donde se graduó el aspirante.
- 2 Copias del registro de título en SENESCYT.
- 2 Copias de certificado que acredite la experiencia laboral requerida de 3 años (original y copia).
- 2 Copias de certificado de suficiencia de idioma extranjero (original y copia).
- 2 Copias de la hoja de vida actualizada
- 2 Juegos de copias de respaldos que sustente la información detallada en la hoja de vida.
- 3 Cartas de referencia personal (originales y copia).
- 4 Fotos a color y actualizadas tamaño carné.
- 1 Copia del recibo de pago del proceso de postulación.

**Atentamente,**

\_\_\_\_\_  
**CÉDULA DE IDENTIDAD:**  
**CORREO ELECTRÓNICO:**

<b>Espacio reservado para UEES</b>
<b>CÓDIGO UEES:</b>
<b>CORREO UEES:</b>

# 1. DATOS PERSONALES

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de residencia: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Ciudad / provincia.

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Provincia Teléfono

Dirección laboral: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Provincia Teléfono

Dirección y/o teléfono  
Celular : \_\_\_\_\_

# 2. DATOS DE LA FAMILIA (en caso de emergencia)

Apellidos	Nombres	Fecha de nacimiento			Relación
		Día	Mes	Año	

# 3. ESTUDIOS

Liste las instituciones de educación a las que ha concurrido.

## Estudios primarios:

Institución	Lugar	desde/hasta

**Estudios secundarios:**

Institución	Lugar	desde/hasta

**Estudios superiores:**

Institución	Lugar	Titulo	desde/hasta

**Estudios de postgrado:**

Institución	Lugar	Titulo	desde/hasta

#### 4. DATOS DE EXPERIENCIA LABORAL

<b>Trabajo actual:</b>	_____
<b>Nombre de la empresa:</b>	_____
<b>Cargo:</b>	_____
<b>Desde (mes y año):</b>	_____
<b>Sueldo actual:</b>	_____

<b>Trabajo anterior:</b>	_____
<b>Nombre de la empresa:</b>	_____
<b>Cargo:</b>	_____
<b>Desde (mes y año):</b>	_____
<b>Sueldo:</b>	_____

<b>Trabajo anterior:</b>	_____
<b>Nombre de la empresa:</b>	_____
<b>Cargo:</b>	_____
<b>Desde (mes y año):</b>	_____
<b>Sueldo:</b>	_____

<b>Trabajo anterior:</b>	_____
<b>Nombre de la empresa:</b>	_____
<b>Cargo:</b>	_____
<b>Desde (mes y año):</b>	_____
<b>Sueldo:</b>	_____

## 5. EXPERIENCIA DOCENTE (en caso de que la posea)

Liste las actividades docentes de nivel medio y superior realizadas. Use el reverso de la hoja si es necesario.

Institución	Funciones	desde/hasta

## 6. EXPERIENCIA DE INVESTIGACIÓN

Liste las actividades realizadas, y su función en ellas. Use el reverso de la hoja si es necesario.

Institución	Investigación	Funciones	desde/hasta

## 7. CRITERIO

Agradecemos a Ud. responda a la siguiente pregunta en el espacio asignado

1. ¿Por qué usted, ha decidido seguir el Programa de \_\_\_\_\_, de la UEES.

--

2. ¿Cuál fue el último objetivo que usted obtuvo en su profesión?

**CERTIFICO:** Que la información que entrego en este formulario es verdadera y contiene mis ideas sobre los tópicos que se preguntan. Entiendo que esta aplicación se utilizará exclusivamente para fines de evaluar mis perspectivas como estudiante de la UEES.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## 8. MANEJO DE IDIOMAS

Indique con un visto (✓) su apreciación sobre su nivel de manejo de idiomas. De ser necesario añada otros en el casillero.

Los aspirantes cuyo idioma materno no es el castellano, deben probar su manejo.

	LECTURA				ESCRITURA			
	MUY BUENA	BUENA	LIMITADA	NINGUNA	MUY BUENA	BUENA	LIMITADA	NINGUNA
<b>Español</b>								
<b>Inglés</b>								
<b>Francés</b>								
<b>Quichua</b>								
<b>OTROS (especifique)</b>								

## 9. MANEJO DE SOFTWARE

Indique con un visto (✓) su apreciación sobre su nivel de manejo de software. De ser necesario añada otros en el casillero.

	MANEJO			
	MUY BUENO	BUENO	LIMITADO	NINGUNO
Windows				
Word				
Excel				
Otros				

## 10. OTROS DATOS

Proporcione en este espacio los datos no incluidos en los casilleros anteriores y que crea deben ser considerados (becas, distinciones académicas, membresías de instituciones, etc.)

## 11. INFORMACIÓN IMPORTANTE

En caso de tener alguna enfermedad que usted considera deba ser de conocimiento del Director de su programa por favor escríbalo. Por ejemplo: alergias, problemas de estómago, etc.

## 12. FINANCIAMIENTO

Señale con un visto (✓) el casillero que indica la forma de financiamiento de sus estudios (pago de colegiatura y gastos de manutención).

- Financiamiento empresa       Financiamiento personal       Beca       Otros

Señale con un visto (✓) la opción de tabla de pagos de su colegiatura:

Mensual

Bimensual

Trimestral

Si fuere el caso, Mencione las instituciones académicas y/o financieras a las que ha solicitado apoyo para sus estudios.

Señale con un visto (✓) en caso que desee que los pagos se realicen mediante débito directo de:

Tarjeta de crédito

Cuenta bancaria

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_