



Universidad Israel

Tu futuro nos inspira

PROGRAMAS DE MAESTRÍAS

Solicitud de Admisión a Programas de Maestría Profesional

Nombres del Postulante: _____

C.I: _____ Pasaporte: _____

Dirección particular: _____

Nombre de la empresa en que trabaja: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

FOTO

TÍTULO DE GRADO	DESCRIPCIÓN
Titulación que consta en su título de grado	
Carrera en la que obtuvo su título de grado	
Universidad o politécnica donde lo obtuvo	
País y ciudad de graduación	
Fecha de graduación y registro de la SENESCYT	año: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mes: <input type="text"/> <input type="text"/> día: <input type="text"/> <input type="text"/> registro:

Enumere las instituciones donde recibió capacitación a las que asistió después de sus estudios universitarios.

Institución / Lugar	Desde (año/mes)	Hasta (año/mes)	Tema de la capacitación	Fecha (año)	Área o disciplina de la capacitación

Enumere las últimas actividades laborales realizadas luego de obtener el título profesional Comenzando por la posición más reciente.

Institución	Lugar	Desde (año)	Hasta (año)	Cargo / Funciones / Actividad



Universidad Israel

Tu futuro nos inspira

PROGRAMAS DE MAESTRÍAS

Marque con un visto, su capacidad de comprender textos en los siguientes idiomas, cite otro de ser su caso.

Idioma	Excelente	Buena	Limitada	Ninguna	¿Cómo y/o dónde adquirió la capacidad?
Inglés					
Francés					

Refiera a 3 personas, que conocen su experiencia profesional y/o trabajo académico. Incluya por favor, la dirección completa de cada uno.

Nombres y Apellidos	Institución	Dirección	Teléfono

Marque con un visto, la Maestría a la que usted postula:

	MAESTRÍA PROFESIONAL	Su elección
1	TELEMÁTICA Mención: Calidad en el Servicio	
2	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Mención: Gestión por Resultados	
3	TURISMO Mención: Turismo Sostenible	
4	EDUCACIÓN Mención: Aprendizaje mediado por TIC	

Firma del Postulante