

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES

Postgrado En Ciencias del Desarrollo

CIDES - UMSA



BASE DE DATOS - ANTECEDENTES ACADEMICOS ALUMNOS CIDES- UMSA

INSTRUCCIONES : Llenar sus datos personales y marcar con una X donde corresponda. Estos datos serán utilizados como sus Antecedentes Académicos en el futuro, cada MAESTRANTE debe FIRMAR al pie del documento para certificar la veracidad de estos datos.

1, DATOS GENERALES:

PROGRAMA ACADEMICO	
---------------------------	--

2. No. Matrícula Universitaria

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Fecha de Inscripción

(Día)	(Mes)	(Año)					

4. Apellidos	5. Nombres

6. No. Carnet de Identidad o Pasaporte.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Lugar

--	--	--

8. Edad

--	--

9. Sexo

Mascul.

Femen.

10. Estado Civil

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

11. Fecha de Nacimiento

(Día)	(Mes)	(Año)					

12. Lugar de nacimiento

Chuquisaca <input type="checkbox"/>	Cochabamba <input type="checkbox"/>	Tarija <input type="checkbox"/>	Perú <input type="checkbox"/>	Paraguay <input type="checkbox"/>	Europa <input type="checkbox"/>
La Paz <input type="checkbox"/>	Santa Cruz <input type="checkbox"/>	Beni <input type="checkbox"/>	Chile <input type="checkbox"/>	Brasil <input type="checkbox"/>	Asia <input type="checkbox"/>
Oruro <input type="checkbox"/>	Potosí <input type="checkbox"/>	Pando <input type="checkbox"/>	Argentina <input type="checkbox"/>	Otros Americ <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

13. Area de nacimiento

Urbano

Rural

Urbano Prov.

14. Si es extranjero tiene residencia?

Si

No

(DIRECCION DE SU DOMICILIO)

15. Dirección	
16. Telefono	17. Casilla
18. Email	

(DIRECCION LUGAR DE TRABAJO)

19. Razón Social	
20. Dirección	
21. Telefono	
22. Email	

DATOS BACHILLERATO O COLEGIO:

23 Año de Egreso Colegio

--	--	--	--

24. Area Colegio

Urbano

Provincial

Urbano Provincial

25. Admin. Colegio

Fiscal

Particular

Cema

26. Turno Colegio

Diurno

Nocturno

DATOS UNIVERSITARIOS

27. Lugar de Estudios Universitarios

Chuquisaca <input type="checkbox"/>	Potosí <input type="checkbox"/>	Chile <input type="checkbox"/>	Europa <input type="checkbox"/>
La Paz <input type="checkbox"/>	Tarija <input type="checkbox"/>	Argentina <input type="checkbox"/>	Asia <input type="checkbox"/>
Oruro <input type="checkbox"/>	Beni <input type="checkbox"/>	Paraguay <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Cochabamba <input type="checkbox"/>	Pando <input type="checkbox"/>	Brasil <input type="checkbox"/>	
Santa Cruz <input type="checkbox"/>	Perú <input type="checkbox"/>	Otros America <input type="checkbox"/>	

28. Año de Inicio

--	--	--	--

29. Año de finalización

--	--	--	--

30. UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA:

31. Ultima Titulación (Nivel Académico)

Licenciatura

Maestría

Maestría en Artes

Bachel. (Brasil)

Bachel. (Cs USA)

Bachel. (Artes)

Doctorado

Otros

32. Estado del Título

En Provisión Nacional

Académico

Revalidado

Otros

33, Profesión

--

IDIOMAS:

	34. Ingles	35. Frances	36. Alemán	37. Ruso	38. Portug.	39. Aymara	40. Quechua
Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bién	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muy Bién	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excelente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Ultimos estudios realizados

Fecha Inst.Pública/Privada

NOTA. Este espacio será llenado por la Coordinación.

REQUISITOS. Ha presentado :						
42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.
Carta de solicitud al Director (a) de CIDES	Curriculum Vitae Documentado	Fotocopia Legalizada del Título/Licenc.	Tema Proyecto de Tesis	Matrículas	Fotografías	Firma la declaración Jurada?
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	GESTIÓN <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

DECLARACION JURADA

Yo, declaro y juro la veracidad de esta información,
para efectos legales y fines consiguientes, firmo al pie del documento, en la ciudad de La Paz, a los Dias
del mes dede 2018.

.....
Firma Alumno

.....
VoBo COORDINADOR