

Anexo 4
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:
MAESTRÍAS

**Dirección
de
Posgrados**



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:
MAESTRÍAS

IMPORTANTE:

1. Diligenciar el siguiente formulario en medio digital y letra impresa.
2. Cualquier información adicional que no disponga de suficiente espacio en este formulario, puede anexarla en una hoja adicional debidamente firmada.
3. Lea cuidadosamente el formulario antes de diligenciarlo.

Inscripción No.

Fecha: **AÑO MES DIA**

NOMBRE DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA AL QUE ASPIRA:

DATOS PERSONALES

Fotografía tipo documento
del aspirante

NOMBRES Y APELLIDOS:

**LUGAR DE NACIMIENTO
(Departamento - Municipio):**

**FECHA DE
NACIMIENTO (DD-MM-
AAAA):**

**DOCUMENTO DE
IDENTIDAD [C.C. – C.E.]:**

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

LIBRETA MILITAR No.

CLASE Y DISTRITO MILITAR:

EXPEDIDA EN:

GRUPO SANGUÍNEO:

EDAD:

ESTADO CIVIL:

EMPRESA DONDE LABORA:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

SUPERIOR INMEDIATO:

TELÉFONO OFICINA:

FAX OFICINA:

DIRECCIÓN RESIDENCIA:

CIUDAD:

TELÉFONO RESIDENCIA:

TARJETA PROFESIONAL:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL (Iniciar con la mas reciente)

| INSTITUCIÓN | TÍTULO ACADÉMICO OTORGADO | AÑO DE GRADUACIÓN | PROMEDIO ARITMÉTICO |
|---|---------------------------|------------------------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| PREMIOS Y DISTINCIONES ACADÉMICAS O PROFESIONALES | | | |
| NOMBRE DEL PREMIO O DISTINCIÓN | INSTITUCIÓN QUE LA OTORGÓ | REGIONAL, NACIONAL O INTERNACIONAL | AÑO |
| | | | |
| | | | |

| SEMINARIOS, CURSOS O DIPLOMADOS REALIZADOS | | | | | |
|--|------------------------------------|-----|-------------|-------|------------------------------------|
| NOMBRE | | | INSTITUCIÓN | | DURACIÓN [HORAS] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| HERRAMIENTAS TIC QUE MANEJA O HA DESARROLLADO EL ASPIRANTE | | | | | |
| | | | | | |
| IDIOMAS | NIVEL DE DOMINIO [% ó Nivel MCER*] | | | | INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA EL NIVEL |
| | HABLA | LEE | ESCRIBE | TOTAL | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas (A1, A2, B1, B2, C1, C2).

EXPERIENCIA LABORAL, DOCENTE E INVESTIGATIVA (Iniciar con la vinculación actual)

| ENTIDAD | CARGO / PROYECTO | TIPO Empleado / Docente / Investigador | CONTACTO (Nombre y Cargo, Teléfono o Correo-e) | FECHA INICIO | FECHA FINALIZACIÓN |
|---------|------------------|--|--|--------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Modalidad del Trabajo de Grado desarrollado en Pregrado (Graduados UIS):

PUBLICACIONES, ARTÍCULOS Y PONENCIAS (Iniciar con la mas reciente)

| TÍTULO | AUTORES | DATOS DE PUBLICACIÓN / EVENTO / EDITORIAL Y EDICIÓN | LUGAR / FECHA | CATEGORÍA COLCIENCIAS (A1, A2, B, C) |
|--------|---------|---|---------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ASPECTOS GENERALES

Sufragó en las Últimas Elecciones: SI () NO () – Certificado Electoral No. _____, Fecha: _____

EXPONGA BREVEMENTE SU MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA MAESTRÍA:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---|
| ¿QUÉ OBJETIVOS PROFESIONALES INTENTA LOGRAR UNA VEZ CONCLUÍDA LA MAESTRÍA? |
| INDIQUE EL GRADO DE COMPROMISO CON EL QUE ASUMIRÍA SUS ESTUDIOS DE MAESTRÍA (%): |
| FACTORES QUE PODRÍAN INFLUIR NEGATIVAMENTE EN SU PERMANENCIA EN LA TOTALIDAD DEL PROGRAMA: |
| FORMA COMO TIENE PREVISTO CUBRIR LA INVERSIÓN ECONÓMICA REQUERIDA POR EL PROGRAMA: |

| | | | |
|--|--------------|------------|------------|
| HA SOLICITADO ADMISIÓN A PROGRAMAS DE POSGRADO ANTERIORMENTE: SI () NO () | FECHA | | |
| INSTITUCIÓN: | AÑO | MES | DIA |
| PROGRAMA: | | | |
| INSTITUCIÓN: | AÑO | MES | DIA |
| PROGRAMA: | | | |
| INSTITUCIÓN: | AÑO | MES | DIA |
| PROGRAMA: | | | |

| | | | |
|---|--------------|------------|------------|
| ESTÁ CURSANDO UN PROGRAMA DE POSGRADO ACTUALMENTE: SI () NO () | FECHA | | |
| INSTITUCIÓN: | AÑO | MES | DIA |
| PROGRAMA: | | | |

El interés que tiene en este programa de maestría de la UIS está basado fundamentalmente en (marque con una X):

| | | | | | |
|-------------------------|-------------------|--------------------|---------------|----------------|----------------------|
| PLAN DE ESTUDIOS | PROFESORES | UNIVERSIDAD | PRECIO | HORARIO | OTRO (¿CUAL?) |
| | | | | | |

Se enteró del programa por medio de (marque con una X):

| | | | | | |
|---------------------------|------------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| VOLANTES O AFICHES | AVISO DE PRENSA | CORREO-E | SITIO WEB | REFERENCIA PERSONAL | OTRO (¿CUAL?) |
| | | | | | |

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y AUTORIZO A LA UNIVERSIDAD PARA VERIFICARLA Y CONSULTAR MI NOMBRE EN CENTRALES DE RIESGO CREDITICIO, ASÍ COMO REPORTARME ANTE LAS MISMAS EN CASO DE MOROSIDAD DE PAGO. LA COMPROBACIÓN DE FALSEDAD O TERGIVERSACIÓN DE LOS DATOS SUMINISTRADOS INVALIDA LA PRESENTE SOLICITUD. EN CASO DE SER ADMITIDO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS Y REGLAMENTOS DE LA UIS, ACEPTANDO LAS RESPONSABILIDADES PROPIAS DE LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA, EL PROYECTO EDUCATIVO DEL PROGRAMA Y ACATAR LAS DECISIONES DE LAS DIFERENTES AUTORIDADES UNIVERSITARIAS. DECLARO QUE NO ME ENCUENTRO SUSPENDIDO DEL EJERCICIO DE MI PROFESIÓN Y BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INDICO QUE NO ME ENCUENTRO SUJETO A INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD, IMPEDIMENTO, CONFLICTO DE INTERÉS O PROHIBICIÓN ALGUNA PARA SER ADMITIDO COMO ESTUDIANTE DE POSGRADO DE LA UIS.

FIRMA:

NOMBRE:

CÉDULA DE CIUDADANIA:
