# **Formulario de Inscripción**

**Convocatoria a apoyo para cursar la Maestría en Relaciones Internacionales** **Formulario de inscripción**

### 1. Datos personales

* Nombre completo: ........................................................................................................
* Documento de identidad (CI): .......................................................................................
* Fecha de nacimiento: .....................................................................................................
* Teléfono de contacto: ....................................................................................................
* Correo electrónico:

.....................................................................................

### 2. Datos docentes

* Cargo(s) vigente(s): .......................................................................................................
* Grado: 1 ☐ 2 ☐
* Carácter: Efectivo ☐ Interino ☐ Contratado ☐
* Unidad Académica de referencia (Instituto/Grupo): ........................................
* Fecha de primera designación docente en la Facultad: ...............................................
* Antigüedad total en la Facultad (años/meses): ............................................................

### 3. Formación académica de posgrado

* ¿Posee alguna Maestría?  
  + Sí ☐ No ☐
  + En caso afirmativo, indique:  
    - Área disciplinar: ........................................................................................................
    - Institución otorgante: ................................................................................................
    - Año de egreso: .........................................................................................................

*(La tenencia de una maestría en otra disciplina no excluye, pero no otorga prioridad sobre postulantes sin maestría, según bases.)*

### 4. Documentación adjunta (obligatoria)

☐ Carta de motivación (máx. 1.000 palabras)  
☐ CV ampliado actualizado  
☐ Copia de cédula de identidad

### 5. Declaración y firma

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son verídicos y que cumplo con los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria. Asimismo, acepto íntegramente las disposiciones contenidas en dichas bases.

Lugar y fecha: ................................................................................................................

Firma del postulante: ........................................................................................................

### 6. Uso exclusivo de la Oficina de Sección Concursos

* Fecha de recepción: ......................................................................................................
* Verificación de documentación: Completa ☐ Incompleta ☐
* Observaciones: .............................................................................................................
* Firma y sello del funcionario/a receptor/a: ....................................................................