

**Favor incluir una foto reciente,**

**tamaño pasaporte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GERENCIA PROYECTOS DE DESARROLLO** | | |
| 1. **Datos Generales** | | |
| Primer Apellido: | Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): | |
| Segundo Apellido: | Nacionalidad: | |
| Nombre: | N° de Identificación: | |
| Estado Civil: | Cédula/Residencia | Pasaporte |
| Género: M F | | |
| 1. **Datos Profesionales** | | |
| Profesión: | Lugar de Trabajo: | |
| Puesto/Cargo Actual: | | |
| Títulos Universitarios:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Título (Grado, Carrera): | Institución: | País | Año | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | |
| 1. **Contacto** | | |
| Dirección Física: | | |
| Ciudad: | Provincia: | |
| Teléfonos:   |  |  | | --- | --- | | Celular: | | | Oficina/Fax: | | | Casa: | | | *Contacto en caso de emergencia:* | | | Nombre: |  | | Teléfonos: |  | | Relación: |  | | Correo Electrónico\*:  *\*obligatorio* | |
| 1. **Firma:** ***Certifico que la información entregada es correcta*** | | |
| Firma: | Nombre completo en letras de imprenta: | |
| Fecha (dd/mm/aaaa): | | |
| ***POR FAVOR COMPLETAR Y ENVIAR A: Correo electrónico:*** *gerencia.proyectos@icap.ac.cr*  *cc: eleiva@icap.ac.cr*  ***Fax:*** *2225-2049 ATTN: Proyectos* | | |