

COORDINACIÓN ACADÉMICA

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE COMPRAS PÚBLICAS

***SOLICITUD DE ADMISIÓN***

***1 DATOS GENERALES***

|  |  |
| --- | --- |
| **Primer Apellido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Segundo Apellido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Fecha de nacimiento D / M / A** |
| **Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Nacionalidad** |
| **Profesión** |  |
| **Empresa para la cual trabaja** | **Cargo** |
| **Dirección Actual** |  |
| **Ciudad** | **Provincia** |
| **Teléfono : Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Género M F**  **Cédula de Identidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

***2. EDUCACION UNIVERSITARIA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución** | **País** | **Ultimo título recibido** |
|  |  |  |

***3. FIRMA***

|  |
| --- |
| **Certifico que la información es correcta** |
| **Nombre en letra de imprenta Firma** |
| **Fecha:** |

*REMITA ESTE FORMULARIO AL CORREO ELECTRÓNICO: eleiva@icap.ac.cr o al fax 2225 20 49*