



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Segunda Especialidad Profesional en:

TECNOLOGIA EN TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA



FECHA: .....

### Datos Generales

Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Estado Civil

### Fecha de Nacimiento

Día	Mes	Año	Ciudad	Provincia	Departamento	País

### Domicilio Actual

Dirección Completa	Distrito	Provincia	Referencia

### Nombre del Centro de Trabajo y Universidad de Procedencia

Nombre de la Empresa	Servicio donde labora	Especialidad	Universidad de Procedencia

### Dirección Centro de Trabajo.

Dirección Completa	Distrito - Provincia	Teléfono	Años de Experiencia

### Documento de Identidad

D.N.I. N°	F.Emisión	Caducidad	CTMP

### Otros

Correo Electrónico	Teléf. Celular y Telf. Fijp



## INFORMACIÓN ADICIONAL

### 1. REFERENCIAS (Personas que lo conocen a usted)

Nombre	_____
(Cargo)	_____
Nombre	_____
(Cargo)	_____

### 2. SU OPINIÓN PERSONAL

**2.a** Describa los tres mayores logros de su vida.

**2.b** Cuáles son los objetivos que espera alcanzar al realizar estudios de Potsgrado en nuestra

### 3. FINANCIACIÓN

Describa brevemente la forma como piensa usted financiar sus estudios de Postgrado en caso de ingresar al Programa que postula.

### 4. ¿Ha postulado anteriormente a un Programa de Postgrado?

<input type="checkbox"/>	SI			
<input type="checkbox"/>	NO	Programa	Universidad	Fecha

### 5. ¿Cómo se enteró de los Programas de Postgrado?

<input type="checkbox"/> Por un colega <input type="checkbox"/> Por un docente <input type="checkbox"/> Por correo, redes sociales	<input type="checkbox"/> En su centro de estudios superiores <input type="checkbox"/> En su centro de trabajo <input type="checkbox"/> Otros (Indique) _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Declaro que la información proporcionada es veraz y completa.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

DNI N° .....













