

UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
VICERRECTORÍA ACADÉMICA
ESCUELA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRÍA PROFESIONAL PSICOPEDAGOGÍA
TELÉFONOS: 2527-2351 / 2527-2592



SOLICITUD DE ADMISIÓN

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		FECHA DE NACIMIENTO:
NOMBRE:		ESTADO CIVIL:
NACIONALIDAD:	N.º DE CÉDULA / PASAPORTE:	SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☐
DIRECCIÓN EXACTA:		TELÉFONO DE HABITACIÓN:
		TELÉFONO CELULAR:
LUGAR DE TRABAJO:		TELÉFONO TRABAJO:
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S):		
a. _____		
b. _____		

2. PROGRAMA QUE DESEA ESTUDIAR: MAESTRÍA

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____

3. FINANCIAMIENTO:
- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 3.1 RECURSOS PROPIOS | ☐ |
| 3.2 CONAPE | ☐ |
| 3.3 LETRA DE CAMBIO | ☐ |

4. DATOS ACADÉMICOS: ESTUDIOS REALIZADOS

GRADO ACADÉMICO	INSTITUCIÓN	CAMPO DE ESTUDIO	AÑO FIN DE ESTUDIOS

OBSERVACIÓN: _____

5. IDIOMAS

IDIOMA	LEE	ESCRIBE	HABLA

6. EXPERIENCIA PROFESIONAL:

INSTITUCIONES	AÑO		FUNCIONES DESEMPEÑADAS
	DE:	A:	

CARGO DE RESPONSABILIDAD MÁS ALTO DESEMPEÑADO:

7. EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A:

NOMBRE:	
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:

8. DECLARACIÓN JURADA

Declaro que toda la información suministrada en esta solicitud es, según mi leal saber y entender cierta,

FIRMA

FECHA

Nota: Esta solicitud con la información requerida debe ser enviada de forma digital a: lcamposr@uned.ac.cr, y entregada en la sede de Sabanilla (área de Posgrado-Psicopedagogía) o en cualquier otra sede de la UNED cercana a su residencia. Si elige esta última opción, pida que la envíen por encomienda a la sede de Sabanilla.