

CÍRCULO DE EGRESADOS DEL ICED – USMP FICHA DE INSCRIPCIÓN

APRECIADO EGRESADO (A):

Con el propósito de mantener un vínculo permanente entre tu persona y el ICED requerimos reunir un conjunto de datos básicos para realizar acciones de seguimiento y refuerzo, y luego proporcionarte información sobre actividades académicas, profesionales y sociales de tu interés.

Te pido anotar los datos solicitamos, garantizándote que serán tratadas con toda discreción.

Muy agradecido por tu colaboración.

I.	DAT	ATOS PERSONALES:								
	1.	Apellido paterno	Apellido materno	nombres						
	2.									
	3.	TELÉFONOS								
		Particular		Celular						
	4.	E-MAIL		5. EDAD						
II.	DATOS ACADÉMICOS:									
	5.	SECCIÓN DE POSTGRADO QUE ESTUDIASTE EN EL ICED:								
	Doctorado:									
		Maestría: Mención								
	6.	AÑO DE EGRESO:								
III. CENTRO DE TRABAJO										
	7.	Nombre de la empresa :								
	8.	Cargo que desempeñas:								
	9.	¿La actividad que desarrol	llas se vincula con tus estudio	s de postgrado que realizaste?						
		S	SI NO							

				FIRMA						
		Almuerzos de cor	nfraternidad							
		Cursos de capaci	tación							
٧.	_	PECTATIVAS ACAI Mencione qué act	organizara para us	sted como	egresada ((o):				
	12.	¿Qué aspectos sugieres a la institución para considerarlo en la innovación curricular?								
	11.	¿La formación red	cibida te permite a	ascender en	tu carrera laboral?	SI	NO			
	10.	¿La formación red	cibida te ayuda er	n el desempe	eño de tu trabajo?	SI	NO			

OFICINA DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN UNIVERSITARIA