****

**DIPLOMADO DE ESPECIALIZACIÓN DE POSTGRADO EN**

**PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS SEGÚN LOS CRITERIOS, INDICADORES Y ESTÁNDARES DEL CONEAU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | |
| **Apellidos** |  | | | | | | | | | |
| **Nombres** |  | | | | | | | | | |
| **Documento de Identidad** | **DNI** | | | | | **Carné de extranjería** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | | | | | | |
| **Teléfonos** | **Casa** | | **Trabajo** | | | | | **Celular** | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| **Dirección Domiciliaría** |  | | | | | | | | | |
| **Profesión** |  | | | | | | | | | |
| **Grado Académico** | **Bachiller** |  | | **Maestro** | | |  | | **Doctor** |  |
| **Concluidos** | | | | **No concluidos** | | | | | |
| **Ocupación laboral** |  | | | | | | | | | |

**ENVIAR LA PRESENTE FICHA AL CORREO** [**FCOTOSV@USMP.PE**](mailto:FCOTOSV@USMP.PE) **PARA COMPLETAR LA INSCRIPCIÓN**