# FORMA PARA ADMISION

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN  PERSONAL | Apellidos: | | | | | | | PASAPORTE | Número: | | | | |
| Nombre (-s): | | | | | | | Fecha de emisión: | | | | |
| Segundo nombre: | | | | | | | Fecha de expiración: | | | | |
| Fecha de nacimiento (AAAA-MM-DD): | | | | | | | País de obtención de un visado: | | | | |
| País de nacimiento: | | | | | | | EDUCACIÓN | Nombre de la escuela secundaria: | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | |
| Religión: | | | | | | | Dirección de la escuela secundaria: | | | | |
| Sexo: | □ Hombre | | □ Mujer | | | |
| Estado civil: | □ Soltero (a) | | □ Casado (a) | | | | Fecha de graduación: | | | | |
| Teléfono móvil: | | | | | | | Número de certificado de secundaria: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | Se adjunta copia del titulo o Certificado :□ sí | | | | |
| Lenguas extranjeras: | □ Inglés □ Francés | | □ Alemán □ Español | | | | Otras instituciones educativas, ha asistido a cursos (opcional): | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | Código postal | País | | | Ciudad | | Calle, casa, apartamento | | | | Número de teléfono | |
| De residencia actual | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
| Para el envío de invitación estudio | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMATION ABOUT PARENTS | | DOMICILIO | | | | | | | | | | | Empleo, profesión |
| Código postal | País | | | | Ciudad | Calle, casa, apartamento | | Número de teléfono,  correo electrónico | | |  |
| Nombre del padre: | |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  | | |
| Nombre de la madre: | |  |  | | | |  |  | |  | | |  |
|  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| OPCIÓN EDUCATIVA PLANIFICADA | | | | | | | | | | | | | |
| Curso Educativo previsto  □ Departamento de preparatoria para el aprendizaje de una lengua (1 año)  □ título de licenciatura (4 años)  □ Maestría (1,5 años) | | | | | Tendencia base de entrenamiento en el Departamento de preparatoria  □ Ingeniero-técnico  □ Médico-biológica  □ Humanitaria | | | | | | Año previsto de la inscripción:  20\_\_ | | |
| Especialidad elegida: | | |
| Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es correcta, verdadera y completa. Tomar toda la responsabilidad por los documentos educativos transferencia. Datos no confiables están la razón para mí para no inscribirse en la Universidad (o más de las deducciones). □sí | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de cumplimentación «—» \_\_\_20\_\_ | | | | | | | | Firma | | | | | |

**Nota: Tiempo envío de este formulario de aplicación debe agregar a él :**

**- copia (-s) de pasaporte**

**- copia (-s) de la certificado acerca de la educación**

**- copia del suplemento de certificado**