Universidad de San Pedro Sula

Solicitud de Admisión

FOTO

Fecha:

/ /

A Maestría ☐ Doctorado ☐

B Especialidad en

1 Primer nombre

Segundo nombre

2 Primer apellido

Segundo apellido

3 Sexo

☐ M ☐ F

4 Lugar y fecha de nacimiento

5 Tarjeta de identidad

- -

6 Edad

7 Estado civil

☐ Soltero ☐ Casado ☐ Otro _____

8 Nacionalidad

9 ¿Hijos?

☐ Si ☐ No

10 No. de hijos

11 Financiamiento

Fondos Propios	
Financiado por sus padres	
Otros (Empresa o institución que financiará)	

12 Dirección permanente

13 Teléfono fijo

Celular

14 Ciudad

15 País

16 E-Mail Personal

Facebook o Twitter

17 Nombre de la empresa en que labora

18 Cargo que desempeña

19 Dirección de trabajo

20 Ciudad

21 Teléfono / Fax

22 Direccion electrónica de la empresa

23 ¿Ha padecido o padece de alguna situación de salud que sea importante conocer?

☐ Si, cual:

☐ No

24 En caso de emergencia favor comunicarse con:

Teléfono:

Celular:

25 ¿Ha realizado estudios anteriores en la USAP? ☐ Si ☐ No
¿Cuándo y qué estudio? _____

26 Favor listar las universidades en las cuales ha realizado estudios:

	Nombre de Universidad	Ciudad/País	Fechas	Título Obtenido
1				
2				
3				
4				

27 ¿Está usted actualmente recibiendo clases en la Universidad? ☐ Si ☐ No

28 Favor enumerar sus empleos de los últimos cinco (5) años:

	Nombre de la Empresa	Ciudad	Cargo	Desde - Hasta
1				
2				
3				
4				
5				

29 Motivo principal por el cual desea estudiar a nivel de Postgrado:

Compromiso con la Universidad de San Pedro Sula

1. Aceptar y cumplir las normas académicas de la Universidad de San Pedro Sula.
2. Pagar las cuotas en las fechas estipuladas.
3. Regir mi conducta de acuerdo a los valores éticos, morales y a las normas de convivencia social.
4. No participar en huelgas,motines ni actos de subversión u otro equivalente.
5. Haber cursado y aprobado las asignaturas del programa de maestría con un promedio no inferior a 80%, computando para tal efecto, las asignaturas cursadas con créditos, del plan de estudios. Se exceptúan las asignaturas de los cursos propedéuticos.
6. Haber aprobado la tesis de grado.
7. Haber cancelado todos los derechos de conformidad al arancel universitario.
8. Tener en regla toda la documentación requerida para la obtención del título de maestría.
9. Queda entendido que la Universidad de San Pedro Sula puede modificar en cualquier momento y sin previa notificación el valor de su oferta académica.

Al firmar esta solicitud me comprometo a cumplir con el compromiso y juro que la información aquí consignada es correcta. De no ser así, acepto su invalidación y retiro de la Universidad de San Pedro Sula.

_____ Lugar y Fecha

_____ Firma

Información adicional:

-- La Universidad de San Pedro Sula se reserva el derecho de admisión.

-- Esta solicitud deberá ser entregada o enviada a la Oficina de la Dirección de Postgrado, previo a matricularse en nuestros programas de postgrado. La aceptación o no de la misma será durante el periodo propedéutico.

Solicitud: Aceptada _____ Denegada _____ Pendiente_____

Observaciones: _____