



Instituto de Educación Superior en Formación Diplomática y Consular
"Dr. Eduardo Latorre Rodríguez"
DIVISION DE ADMISIONES

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROGRAMAS DE EDUCACIÓN CONTINUA

Fecha de Solicitud: _____

1. PROGRAMA A SOLICITAR

NOMBRE DEL PROGRAMA: (curso, taller, diplomado...)

2. DATOS PERSONALES

NOMBRES:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
SEXO (M/F):	<input type="text"/>	ESTADO CIVIL:	<input type="text"/>
CÉD./PASAPTE.:	<input type="text"/>	NACIONALIDAD:	<input type="text"/>
LUGAR DE NAC.:	<input type="text"/>	FECHA DE NAC.:	<input type="text"/>
TELÉFONO/CEL.:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		

3. DATOS LABORALES

SECTOR LABORAL: PÚBLICO PRIVADO DESEMPLEADO

*INSTITUCIÓN / EMPRESA DE PROCEDENCIA (Si aplica):

*DEPENDENCIA: *FUNCIÓN:

*TELEFONO:

4. ESTUDIOS REALIZADOS

NIVEL ACADÉMICO ALCANZADO:

BACHILLER GRADO UNIV.

TÉCNICO *POST-GRADOS: *Especialidad *Maestría *PhD

↓ PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIVISIÓN DE ADMISIONES ↓

4. DATOS DEL CURSO

CURSO:	<input type="text"/>	FECHAS - IMPARTE:	<input type="text"/>
HORARIOS:	<input type="text"/>	DÍAS - IMPARTE:	<input type="text"/>

Observaciones:

Situación:

Acceptado Rechazado

En espera