**II. FORMACIÓN UNIVERSITARIA Y/O POSGRADUAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD** | **CARRERA / ÁREA** | **TITULO Ó GRADO OBTENIDO** | **AÑO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. ÁREAS DE CONOCIMIENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA** | **SEMINARIO / CURSO / TALLER** | **UNIVERSIDAD / INSTITUTO** | **AÑO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y aclaración de la firma del postulante

Nombre:

CI:

Cochabamba …, octubre de 2022

**[ADJUNTAR DOCUMENTACION RESPALDATORIA]**