



MAESTRÍA EN GESTIÓN CONTABLE
1RA. VERSIÓN



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos Personales

Apellidos _____
Nombres _____
Fecha y lugar de nacimiento (dd/mm/aa) / / _____
Doc. de Identificación _____ Exp. _____
Estado civil _____ N° de hijos _____

- CI
 Pasaporte
 RUN

Fotografía

Dirección Particular

Dirección _____ Número _____
Barrio/Urb. _____ Zona _____
Teléfonos _____ Celular _____
E-mail _____

Contacto Referencial

Nombres y Apellidos (contacto) _____
Teléfonos _____ Celular _____

Dirección Profesional

Empresa/Institución _____
Dirección _____ Zona _____
Teléfonos _____
E - mail _____

Formación Académica

Estudios Superiores

Carrera _____ Universidad _____
Año de ingreso _____ Año de titulación _____

Estudios de Posgrado Realizados Anteriormente

Diplomado _____
Especialidad _____
Maestría _____
Doctorado _____



MAESTRÍA EN GESTIÓN CONTABLE 1RA. VERSIÓN



Conocimiento de Idiomas

- Básico
Inglés Intermedio Otro (Especificar) _____ % _____
 Avanzado

Experiencia Profesional Actual o Última

Empresa/Institución Actual _____
Cargo que ocupa _____

Experiencia Profesional Acumulada

Empresa anterior o ultima _____
cargo que ocupo _____

Datos Complementarios

Por favor, responda brevemente las siguientes preguntas

1. ¿Por qué quiere hacer este Programa?

2. ¿Por qué ha elegido el Posgrado de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Mayor de San Simón para realizar estudios de Posgrado?

Usted obtuvo información sobre la Oferta Académica del Posgrado FCE a través de:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Folletos/revistas | <input type="checkbox"/> Compañeros de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Propaganda en prensa escrita | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Trípticos | <input type="checkbox"/> Alumnos del Posgrado |
| <input type="checkbox"/> Afiches | <input type="checkbox"/> Otros, especificar _____ |

¿Cómo financiará usted sus estudios de Posgrado?

- Con recursos personales
- Con financiamiento externo, créditos, etc. (especificar) _____
- Con recursos de su empresa. Indicar porcentaje _____ Institución que la otorga _____



MAESTRÍA EN GESTIÓN CONTABLE 1RA. VERSIÓN



Condiciones de Inscripción

El alumno, a tiempo de formalizar su inscripción, se compromete a cumplir las normas y reglamentos académicos del Departamento de Posgrado de la Facultad de Ciencias Económicas, los cuales podrá encontrar en la página del Posgrado: posgrado.fce.umss.edu.bo

El alumno se compromete a realizar el pago modularmente; es decir, deberá cancelar su cuota antes del inicio de cada módulo (se sugiere 48 horas antes del inicio del módulo).

También, comprende que el orden y los horarios de las materias podrá ser alterado y acepta de igual manera que algún profesor, por impedimento de fuerza mayor, sea reemplazado por otro de la misma especialidad y similar experiencia tanto profesional como académica de manera que no perjudique el contenido y la estructura programática.

Asimismo, reconoce que el costo del programa no incluye los costos de emisión del título, debiendo cancelar los aranceles correspondientes en la Escuela Universitaria de Posgrado (EUPG) una vez que haya concluido con todos los requisitos académicos para su obtención.

El Posgrado de la FCE mantendrá invariables los precios ofertados por los siguientes 6 meses después de iniciado el programa. En el caso de que el índice de inflación superara el 5% en el semestre, el Posgrado se reserva el derecho de efectuar ajustes en los saldos pendientes de pago.

Yo..... en señal de aceptación y conformidad con las condiciones arriba señaladas, firmo al pie de la presente.

Firma