

PROGRAMA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS



Escuela de Administración de Empresas
Centro de Investigaciones en Computación

SOLICITUD DE INGRESO

El presente formulario-solicitud es utilizado para considerar el ingreso del candidato al Programa Especialista en Gerencia de Proyectos que imparte el Instituto Tecnológico de Costa Rica.

El periodo para la entrega de este formulario y de los documentos respectivos es 18 de mayo al 22 de junio 2010, debe ser entregado en el Edificio de la Escuela de Administración de Empresas del ITCR en San Pedro, en el Centro de Transferencia Tecnológica en Zapote o bien en la Escuela de Administración de Empresas en el ITCR en Cartago.

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____
Primer apellido Segundo apellido Nombre

N° Cédula Identidad _____

Dirección personal: _____

Teléfonos: _____
Celular Oficina Habitación Fax

Correo electrónico: _____

HORARIOS*

Seleccione y marque los grupos en orden de preferencia (1,2,3,4) al cual desea usted pertenecer.

Sedes	Lugar	Horario	Grupo	Días	Selección
San Pedro	Edificio de la Escuela de Administración de Empresas	2 De 5:30 p.m. a 9:30 p.m.	GP-1	lunes y miércoles	
San Pedro	Edificio de la Escuela de Administración de Empresas		GP-2	martes y jueves	
San Pedro	Edificio de la Escuela de Administración de Empresas		GP-3	martes y jueves	
San Pedro	Edificio de la Escuela de Administración de Empresas	Viernes de 5:30 p.m. a 9:30 p.m. y Sábados de 8 a 12m d	GP-3	Viernes y Sábados	

* La apertura de los diferentes horarios está sujeta a un cupo mínimo por grupo.

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Título de Educación Superior: _____

Institución en que lo obtuvo: _____

Año en que se graduó: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Incluya sólo la experiencia generada desde que egresó como Bachiller hasta la fecha y señale el mes y el año de inicio y término.

Mes y año		Nombre de la Institución	Nombre del puesto que ocupó
Inició	Terminó		

CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS

IDIOMAS	DOMINIO DEL IDIOMA INGLÉS		
	Excelente	Bueno	Regular
Inglés			

DOCUMENTOS QUE DEBE DE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD:

- Una copia del título universitario (y original para su respectiva verificación).
- Fotocopia de la cédula de identidad: pasaporte o cédula de Residencia, en caso que sea

SOLICITUD:

El suscrito solicita se le considere como postulante al Programa Gerencia de Proyectos del Instituto Tecnológico de Costa Rica, para lo cual está en conocimiento de la información y características de dicho programa.

Certifico que todas las respuestas y demás información suministrada en esta solicitud es verdadera.

Firma del solicitante

Fecha