



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MBA – UQÀM

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Fecha de Nacimiento (día/mes/año):

Nacionalidad:

Estado Civil:

Documento de Identidad (DNI/CI):

Dirección:

Ciudad:

País:

E-mail:

Teléfono Particular:

Celular:

Programa a Postular:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios	Institución	Especialidad	Desde	Hasta
----------	-------------	--------------	-------	-------

Postgrado:

Universitario:

Técnico:

Bachillerato:

Idiomas	Básico	Intermedio	Avanzado
---------	--------	------------	----------

Inglés:

Francés:

Otros:

EXPERIENCIA LABORAL

Por favor llenar en orden cronológico

Empresa Actual:

Rubro de la Empresa:

Tiempo en la Empresa:

Cargo que Desempeña: **Área:**

E-mail laboral:

Dirección:

Ciudad: **País:**

Teléfono: **Interno:**

RUC (si solicita factura):

Empresa:

Tiempo en la Empresa: **Desde:** **Hasta:**

Cargo que Desempeñó: **Área:**

Empresa:

Tiempo en la Empresa: **Desde:** **Hasta:**

Cargo que Desempeñó: **Área:**

FORMA DE PAGO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA

Efectivo	<input type="text"/>
Cheque a nombre de S.E.S. S.A.	<input type="text"/>
Depósito bancario en cuenta corriente del	
Banco Itaú Paraguay S.A. :	<input type="text" value="80016947-3"/>
SWIFT/ABA Banco Itaú Paraguay S.A. :	<input type="text" value="UBBRPYPX"/>
Depósito bancario en cuenta corriente del	
Banco BBVA Paraguay S.A. :	<input type="text" value="2101033020"/>
Swift/ABA Banco BBVA Paraguay S.A. :	<input type="text" value="BBVAUS33"/>
Carta de compromiso de pago de la Empresa :	<input type="text"/>
Factura a nombre de la empresa o de la persona	
que indique el postulante :	<input type="text"/>

GENERALIDADES

1.-Los datos consignados en la presente solicitud son considerados como correctos y válidos para todo efecto, los mismos que podrán ser sujetos a verificación posterior.

2.-El postulante que complete el presente formulario declara haberse informado previa y anticipadamente sobre los beneficios del descuento corporativo que le podría resultar de aplicación.

3.-Al completar el presente formulario y proceder a su entrega debidamente firmado, el postulante está manifestando su expresa voluntad de participar en el Programa de su interés expresamente consignado, comprometiéndose a cumplir con las condiciones académicas, económicas y administrativas informadas por la Escuela de Postgrado de la Universidad de la Integración de las Américas (EPG-UNIDA) no pudiendo alegar desconocimiento total y/o parcial de la información proporcionada.

4.-Asimismo, el postulante declara que antes de la contratación del servicio educativo ha sido adecuadamente informado y por tanto declara conocer que:

a) Los documentos requeridos para ser admitido al Programa Académico elegido deberán presentarse al momento de la matrícula, de lo contrario el postulante no tendrá acceso a los beneficios aplicables al caso, no pudiendo procesarse su inscripción.

b) EPG-UNIDA se reserva el derecho de cancelar el Programa Académico elegido hasta el mismo día del inicio de clases si no alcanzara el cupo mínimo de participantes requerido e informado para el dictado del mismo.

c) La malla académica y profesores podrán ser actualizados a conveniencia del Programa.

- d) El costo de inscripción es único y no se encuentra sujeto a devolución bajo ningún supuesto.
- e) Los cursos de subsanación o exámenes de rezagados no están incluidos dentro del Monto de Inversión así como los montos por concepto de obtención de grado académico, en caso aplique.
- f) La presentación de la presente solicitud no implica reserva de vacante.

5.- En caso el postulante admitido decida retirarse antes del inicio de clases, EPG-UNIDA efectuará la devolución de Inversión, descontando el importe de la cuota de inscripción más un importe equivalente al 20% de la cuota inicial del Programa por concepto de gastos administrativos.

6.- En caso de inasistencia o retiro formal del Programa, EPG-UNIDA efectuará la devolución del Monto de Inversión, descontando el importe de la cuota de inscripción más un importe equivalente al 20% de la cuota inicial del Programa por concepto de gastos administrativos, y el importe correspondiente al servicio educativo efectivamente prestado.

7.- Es responsabilidad del postulante admitido revisar detenidamente las disposiciones reglamentarias, administrativas y/o académicas de la Universidad, las cuales desde ya se compromete a cumplir.

FIRMA DEL POSTULANTE

ACLARACION DE FIRMA Y C.I.

Nota: Por favor escribir con letra de imprenta