



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

Asunción,.....de..... del 2016.

I. Información Personal

Nombre y Apellido:.....

C.I. N°:..... Pasaporte:..... Fecha de Nacimiento: ___ / ___ / ___

Estado Civil:.....

Dirección:..... Barrio:.....

Ciudad:..... Teléfono

Fijo:..... Celular:.....

Nacionalidad:..... E-mail:.....

Título de grado:.....

II. Ocupación Actual

Institución:.....

Dirección:..... Barrio:.....

Ciudad:..... Teléfono:.....

Cargo o Disciplina que Enseña:.....

III. Documentos a ser presentados: (fotocopias autenticadas)

1. Cédula de Identidad:..... Pasaporte:..... Otro:.....
2. Certificado de Estudios del Título de grado:.....
3. Certificado de Estudios del Título de Post-grado:.....
4. Título de grado:.....
5. Título de post-grado:.....
6. 3 Fotos 3 x 4:.....
7. Curriculum Vitae:.....
8. Otros:.....

Declaro bajo fe de juramento, que los datos mencionados más arriba son reales, por lo tanto solicito la matriculación pertinente al Programa de Doctorado en Ciencias de la Educación.

Assinatura (conforme RG):.....