



Programa de Maestría Dirección y Gestión Pública Local

Nivel Básico: Diplomado en Gestión y Desarrollo Local.

PLANILLA DE POSTULACIÓN

Favor llenar esta Planilla en letra de molde y enviarla al correo electrónico: maestria.izepes@gmail.com o a nuestra dirección sede ubicada en la **Av. 18 entre calles 77 y 78, Edificio Lieja, piso 1. Maracaibo, Estado Zulia – Venezuela.**

Para la participación en este programa de Maestría es necesario haber obtenido un título universitario previamente. La información solicitada es confidencial y, solo fines de la evaluación de la postulación presentada por la Coordinación del Programa Maestría.

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Apellidos: _____ Nombres: _____

Cédula: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono Móvil: _____ Teléfono Habitación: _____

Dirección Habitación: _____

Estado donde reside: _____ Municipio donde reside: _____

Lugar de Trabajo: _____

Antigüedad: _____ Cargo: _____

Teléfono Trabajo: _____ Dirección trabajo: _____

NIVEL EDUCATIVO DEL ASPIRANTE

Señalar nombre de la institución, año de egreso y título obtenido.

Educación Superior: _____ Estudios de Post-Grado: _____

Otros cursos realizados: _____

¿Ha estado Ud. desempeñado cargos dentro de la Administración Pública Local? SI NO

En caso afirmativo, por favor explíquenos brevemente su experiencia. (Anexarlo en caso de ser necesario)

Cuáles son las razones que le motivan a tomar este Programa de Maestría. Reseñe brevemente sus expectativas y de cómo utilizaría Ud. las herramientas que aprenderá en este programa.
