



**PUCMM**  
Pontificia Universidad Católica  
Madre y Maestra

## SOLICITUD DE ADMISIÓN DE POSTGRADO

(FAVOR LLENAR CON LETRA DE MOLDE)

Nombres / Apellidos \_\_\_\_\_

Sexo F  M  / Fecha de nacimiento  Día  Mes  Año  Nacionalidad \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_

**SI ES EXTRANJERO:** Pasaporte No. \_\_\_\_\_

Años de residencia en el país \_\_\_\_\_ País de origen \_\_\_\_\_

Dirección permanente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ciudad / Provincia \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Teléfono residencial \_\_\_\_\_

Móvil \_\_\_\_\_ Otro # \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Institución donde labora \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa \_\_\_\_\_

Dirección de la institución donde labora \_\_\_\_\_

Si recibe financiamiento, indicar la institución que lo otorga \_\_\_\_\_

Título de grado obtenido \_\_\_\_\_ Año de graduación \_\_\_\_\_

**SI ES EGRESADO DE PUCMM:** Especifique su número de matrícula \_\_\_\_\_

Si ha realizado estudios de postgrado en la PUCMM, especifique cuál programa \_\_\_\_\_

**SI ES EGRESADO DE OTRA INSTITUCIÓN:**

Institución donde obtuvo su título de grado \_\_\_\_\_

Dirección institución de la cual es egresado \_\_\_\_\_

Ciudad / Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**INDIQUE EL CAMPUS DONDE ESTUDIARÍA**

Santiago

Santo Tomás de Aquino (Santo Domingo)

**PROGRAMA PARA EL CUAL SOLICITA ADMISIÓN** \_\_\_\_\_

Por qué vía se enteró de nuestra oferta académica \_\_\_\_\_

### INFORMACIONES IMPORTANTES

1. Después de haber llenado este formulario de Solicitud de Admisión a la PUCMM, repase los datos suministrados para cerciorarse de que estén completos y correctos.
2. Entregue este formulario con los demás requisitos que se soliciten en la Oficina de Admisiones de Postgrado.
3. Inmediatamente usted formalice su inscripción, toda la documentación depositada pasará a ser propiedad de la PUCMM, por tanto, no se devuelve.
4. La presente solicitud sólo es válida por un período académico.
5. Si no ingresa en el período para el cual solicita, deberá renovar la Solicitud de Admisión por lo menos con un mes de anticipación a la inscripción.

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha