**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS**

FOTOGRAFIA

###### *FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES*

# **SOLICITUD DE ADMISIÓN**

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nombre y apellidos: | 2. Lugar y Fecha de nacimiento: | |
| 3.. Nacionalidad: | 4. Sexo | 5. Estado civil: |
| 5: Dirección:  Teléfono  Correo Electrónico: | | |
| 6. Nombre y dirección de persona a la que se le puede avisar en caso de necesidad: | | |

1. **ESTUDIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre y lugar de institución educativa** | **Duración de estudios** | **Diploma** | **Año en que terminó** |
| Universitaria |  |  |  |  |
| Post-universitaria |  |  |  |  |
| Otro |  |  |  |  |

1. **CAPACITACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSOS, SEMINARIOS, ETC. EN QUE HA PARTICIPADO EN LOS ULTIMOS AÑOS** | | |
| NOMBRE | ORGANISMO O LUGAR | DURACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **HABLA** | **LEE** | **ESCRIBE** | **COMPRENDE** |
| Ingles |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **REFERENCIAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indique los datos de dos personas que le conozcan durante un periodo no menor de dos años que puedan proporcionar referencias sobre su competencia profesional | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PUBLICACIONES**

|  |
| --- |
| Liste las publicaciones que tiene, colocando los siguientes datos: autor (s), fecha de publicación, título del artículo, libro o documento, lugar de publicación o nombre de la revista, editorial. |
|  |

1. **CARGOS DESEMPEÑADOS (COMIENCE POR EL ACTUAL)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del cargo: | Descripción de funciones: |
| Años de servicio: |
| Empleador: |
| Tipo de organización: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del cargo: | Descripción de funciones: |
| Años de servicio: |
| Empleador: |
| Tipo de organización: |

1. **TRABAJOS Y EXPERIENCIAS EN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO**

|  |
| --- |
| Escriba los trabajos y experiencias que usted ha desarrollado en equipo interdisciplinario |
|  |

1. **RAZONES QUE LE INDUCEN A POSTURLARSE Y ASPECTOS EN SU FORMACIÓN EN LOS QUE DESEA PROFUNDIZAR**

|  |
| --- |
|  |

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA