|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** |  | |
| **Edad** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Teléfono Casa** |  | |
| **Celular** |  | |
| **Correo electrónico** |  | |
| **Maestría en** |  | Maestría en Epidemiología |
|  | Maestría en Salud Pública |
|  | Maestría en Gestión Hospitalaria |
|  | Maestría en Psicología Clínica de la Comunidad |
|  | Maestría en enfermería con especialidad en cuidados críticos e intensivos |
|  | Maestría en Salud Sexual y Reproductiva |

**D. Extranjeros Graduados en El Salvador o en el Extranjero**

F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que todos los datos y documentos proporcionados, en el expediente de alumno de Maestría son verdaderos

**Requisitos de ingreso**

1. Curriculum
2. Partida de nacimiento debidamente autenticada
3. Fotocopia DUI ampliado a 150 y a colores
4. Fotocopia NIT ampliado a 150 y a colores
5. Dos fotografías T/Cédula a color
6. Título de Bachiller registrado en el Ministerio de Educación original y copia
7. Título de graduado profesional, (registrado en el Ministerio de Educación)
8. Certificación de Notas de pregrado, debidamente registradas en el Ministerio de Educación
9. Documentos debidamente autenticados por el Ministerio de Relaciones Exteriores
10. Documentos debidamente traducidos al idioma español
11. Pasaporte vigente con visa de estudiante
12. Esquema de Vacunación
13. Pago de Arancel por derecho de Reingreso $11.43

NOTA: Los documentos deberán ser presentado en folder tamaño oficio con Fastener plástico, en el orden correlativo que se detalla en esta hoja.