



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### Maestría en Auditoría Gubernamental

Apellido y nombre .....

Fecha de nacimiento .....

Documento de Identidad .....

Domicilio .....

Tel. particular.....

Tel. celular .....

Tel. laboral .....

e- mail .....

Título Universitario .....

Institución donde lo obtuvo .....

Ocupación actual .....

(cargo/institución)

¿Con qué tipo de recursos cuenta para  
afrentar el costo de la Maestría?

Fondos propios

Beca/s

Apoyo de la institución  
en la que se desempeña

Otros (especificar)

Ninguno

#### Observaciones

(En este espacio agregue cualquier información que considere relevante para el procesamiento de su  
postulación)

.....

.....

.....