



## Información académica

Universidades donde estudió:

### PREGRADO

Universidad/Instituto

Ciudad

Títulos obtenidos

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

Número de registro SENESCYT: 1.- \_\_\_\_\_ 2.- \_\_\_\_\_

### POSGRADO

Universidad/Instituto

Ciudad

Títulos obtenidos

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

Número de registro SENESCYT: 1.- \_\_\_\_\_ 2.- \_\_\_\_\_

## Fecha de ingreso programada

Año: \_\_\_\_\_  Primer semestre (Agosto)  Segundo Semestre (Enero) Otro \_\_\_\_\_

## Juramento de Honor

Yo, \_\_\_\_\_ certifico que toda la información dada en este formulario y, en general, a la Universidad San Francisco de Quito es verdadera y correcta, y desde este momento me sujeto al Código de Honor de la USFQ. Obedeceré todas las normas y regulaciones de la Universidad. Reconozco que he verificado los requerimientos específicos del programa al cual estoy aplicando (titulación previa, Registro SENESCYT, experiencia laboral, entre otros).

Entiendo y acepto que la apertura de una nueva cohorte de un programa de posgrado está sujeta a la inscripción de un número mínimo de estudiantes matriculados y que, caso contrario, se realizará un proceso de reembolso por los valores pagados y la reversión del estatus de estudiante.

Autorizo a la USFQ compartir mis datos personales con objetivos de investigación, a sus aliados estratégicos y a autoridades competentes que los soliciten. Si \_\_\_ No \_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Postulante \_\_\_\_\_

*Al enviar este formulario desde mi correo electrónico personal o institucional, acepto y entiendo que este mensaje de datos tiene igual valor jurídico que los documentos escritos.*