



UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA

No. de solicitud _____

FOTOGRAFÍA

Solicitud de Admisión

Carné: _____

Primera Sección: Datos personales

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Apellido de casada _____

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Fecha de nacimiento _____ País _____ Departamento _____ Municipio _____

Edad (años) _____ Nacionalidad _____ Estado civil (soltero, casado) _____ Sexo (masculino, femenino) _____

Domicilio familiar _____ zona _____ Ciudad _____ Depto. _____

Domicilio del estudiante (si es diferente) _____ zona _____ Ciudad _____ Depto. _____

Teléfono domiciliar _____ Celular _____ Fax _____ E-mail _____

Cédula de Vecindad _____ Departamento y municipio en que fue extendida _____ Tipo de Sangre _____

Número de pasaporte (sólo para extranjeros) _____ Ciudad y país en que fue extendido _____

Diploma o título de secundaria que tiene o que obtendrá _____ Año de graduación _____

Nombre del establecimiento en que obtuvo (u obtendrá) el diploma o título _____ Teléfono _____

Dirección del establecimiento _____ Municipio y departamento _____

Nombre del Padre _____ Ocupación del Padre _____

Institución en que trabaja _____ Puesto _____ Teléfono _____

Nombre de la Madre _____ Ocupación de la Madre _____

Institución en que trabaja _____ Puesto _____ Teléfono _____

Nombre del Encargado (si es el caso) _____ Ocupación del Encargado _____

Institución en que trabaja _____ Puesto _____ Teléfono _____

¿De quién (es) depende económicamente usted? _____

¿Cuáles fueron las últimas cuotas que pagó en secundaria? _____

¿Disfrutó de becas en la educación secundaria? _____ Explique la razón por las que se le dieron: _____

¿En qué consistían las becas? _____

¿En qué grados gozó de las becas? _____

¿De qué fuente piensa obtener el financiamiento de sus estudios universitarios (marque con una X):

De sus padres _____ De su trabajo _____ Otros _____ Ayuda de la UVG (ver @al pie de la página) _____

¿Cuántos hermanos suyos estudian en la Universidad del Valle de Guatemala? _____

¿Trabaja usted actualmente? _____ Nombre de la empresa _____

Dirección y teléfono de la empresa _____

Ocupación, puesto o cargo _____ Horario _____

¿Dejará de trabajar al ingresar a la Universidad? _____

@ La Universidad del Valle de Guatemala tiene un programa de ayuda para estudiantes de recursos económicos limitados, que tengan aptitud para el estudio y seriedad en sus propósitos académicos. En cada caso, se hace un estudio de la situación económica de la familia y del expediente de estudios del interesado.

Dé el nombre y el teléfono de dos personas que, en el (los) establecimiento (s) puedan dar referencias tuyas:

¿Ha tenido problemas disciplinarios en el (los) establecimiento (s) de secundaria en que estudió? _____

Explique brevemente qué problemas: _____

¿Reprobó algún grado en los estudios de secundaria? _____ ¿Cuáles? _____

¿Suspendió temporalmente sus estudios de secundaria? _____ Explique la causa e indique la duración _____

¿Ha realizado estudios universitarios? _____ Universidad: _____

Carrera y años aprobados _____

Título y grado obtenidos (si es el caso): _____

¿Pedirá convalidaciones de los cursos?: _____

SEGUNDA SECCIÓN: Información sobre condiciones de salud.

Padece usted de alguna condición médica que la Universidad deba conocer para atención inmediata en caso de emergencia? En caso afirmativo indique cual:

En caso de emergencia avisar a:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Parentesco: _____

TERCERA SECCIÓN: Solicitud de Inscripción

Solicito inscripción como estudiante:

Cursos libres Regular Provisional Visitante

Deseo estudiar la carrera de: _____

CUARTA SECCION: Pruebas y proceso de admisión

Atentamente solicito someterme a las pruebas de admisión establecidas en la Universidad, para lo cual entrego recibo de pago de derecho de examen, número _____ y otros documentos requeridos.

Guatemala, _____ de _____ de _____

Firma

Nombre y firma
Oficial de Secretaría que recibió este formulario:

PARA USO DE LA SECRETARIA

Fecha del Examen PAA:

Notas Obtenidas:

| | |
|------------|--|
| TOTAL PAA | |
| MATE PAA | |
| VERBAL PAA | |

Fecha del Examen ELASH O TOEFL :

Notas Obtenidas:

| | |
|-------|--|
| ELASH | |
| TOEFL | |

Promedio Colegio _____