



Universidad de Costa Rica
Sistema de Estudios de Posgrado
Programa de Posgrado en Computación e Informática
Escuela de Ciencias de la Computación e Informática
Tel. 207-4600 Fax. 234-8846

SOLICITUD DE ADMISIÓN

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre completo:

(Primer apellido)

(Segundo apellido)

(Nombre)

2. Número de cédula o pasaporte:

3. Programa que desea seguir:

_____ Maestría Académica

_____ Maestría Profesional

B. DATOS ACADÉMICOS

4. Estudios realizados(*)

Grado o título	Institución	Campo estudio	Desde	Hasta	Promedio ponderado (**)

(*) Si no ha concluido, indique el año esperado de conclusión

(**) Esta información es indispensable y debe ser proporcionada por el candidato.

5. ¿Cómo demuestra usted el dominio instrumental del idioma inglés? (***)

(a) Examen tipo TOEFL, Michigan, etc

Especifique cuál _____ nota obtenida _____

(b) Examen de proficiencia de la Escuela de Lenguas Modernas, U.C.F

Nota obtenida _____

(c) Estudios realizados en un país de habla inglés

Explique _____

d) Otro. Explique _____

(***) Adjunte original o copia de algún tipo de documento probatorio.

C. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO Y FINANCIAMIENTO DE ESTUDIO:

Su respuesta a las siguientes preguntas es muy importante porque nos permitirá planificar las actividades tomando en cuenta la situación real de los (as) candidatos (as).

6. De cuántas horas a la semana dispondrá para cada actividad:

Actividad	Horas semanales
Asistir a lecciones	
Asistir a conferencias o coloquios	
Actividades extra-aula (e.g., lecturas, trabajos de programación y de investigación, prácticas de campo, trabajos en grupo, etc)	

7. Cuáles son sus planes como estudiante de la Maestría:

_____ Estudiante de tiempo completo (3 o más cursos por semestre)

_____ Estudiante de medio tiempo (2 cursos por semestre)

8. (a) Indique qué jornada de trabajo tiene en la actualidad?

_____ No trabajo

_____ Tiempo completo

_____ Medio tiempo

_____ Cuarto de tiempo

_____ Otro _____

(c) Está la Empresa u Organización donde Ud. Trabaja dispuesta a darle permiso para estudiar durante sus horas laborales?

_____ Sí

_____ No

Bajo qué condiciones?

9. Marque con una X los horarios que se ajustan a su disponibilidad real de tiempo para asistir a lecciones (marque si ó no en cada línea)

Días	Horario	Sí	No
Lunes - viernes	7:00-9:00 a.m.		
Lunes - viernes	9:00-12:00 a.m.		
Lunes - viernes	1:00-5:00 p.m.		
Lunes - viernes	5:00-9:00 p.m.		
Sábados	8:00-12:00 a.m.		
Sábados	1:00-5:00 a.m.		

10. Indique las fuentes de financiamiento a las que usted estaría en capacidad de recurrir para cubrir el costo de sus estudios de Maestría.

MEDIOS DE FINANCIAMIENTO	POCENTAJE DEL COSTO TOTAL
Recursos propios	
CONAPE	
Sistema bancario nacional	
Asociación empleados o fondo de ahorro	
Beca de la empresa o institución en la que trabaja	
Otro. Especifique:	

11. En estos momentos la Maestría dispone de financiamiento para beca, parcial o totalmente a un número limitado de sus estudiantes. Desea Ud. Solicitar beca parcial o total al programa de Maestría?

_____ No solicito beca

_____ Solicito beca parcial

_____ Solicito beca total

12. Depende su ingreso a la Maestría de la beca?

_____ Sí

_____ No

D. PARA SOLICITANTES DE OTRAS ÁREAS DIFERENTES A COMPUTACIÓN O INFORMÁTICA

Si su título no es en el campo de la Computación e Informática, conteste las preguntas de esta sección. En caso contrario pase a la sección E.

13. Qué cursos de computación, universitarios u otros, ha aprobado

Nombre del curso	Institución	Fecha
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

14. Qué experiencia laboral en el campo de la Computación tiene Ud.?

15. Qué otros conocimientos de Computación posee Ud. (manejo de paquetes, lenguajes de programación, sistemas operativos, etc.)?

E. DECLARACION JURADA

Declaro que he completado esta solicitud de admisión a mi leal saber y entender, y que todos los datos que he consignado en ella son ciertos.

Firma

Fecha

F. ESTE FORMULARIO DEBE VENIR ACOMPAÑADO POR EL FORMULARIO GENERAL Y TODOS LOS DOCUMENTOS QUE EN EL SE SOLICITAN

- a) Certificado completo de notas (Certificaciones parciales con sólo cursos aprobados no serán aceptados)
- b) Fotocopia de títulos