



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ESPECIALIZACIÓN 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 del Programa de Posgrado ?

Fondos propios

Beca/s

Apoyo de la institución
en la que se desempeña

Otros (especificar)

Ninguno

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....