

**Universidad Nacional Autónoma de Honduras**

**Postgrado de la Facultad de Ciencias Económicas**

**(POSFACE)**

Soluciones de tecnologías de la información



**Ciudad Universitaria “José Trinidad Reyes”**

**Tegucigalpa, Honduras, C. A.**

**Doctorado en Dirección Empresarial**

Solicitud de Admisión

Fotografía reciente del solicitante

 **Solicitud de Admisión No.**

**Doctorado en Dirección Empresarial**

|  |
| --- |
| **Instrucciones para llenar esta solicitud** |

Léala cuidadosamente antes de llenarla para asegurarse de la información que debe proporcionar sea correcta. Debe escribir completamente los datos sin abreviaturas o símbolos en forma clara y legible.

1

Escriba con letra de molde. Use tinta negra o azul. También puede llenarlo en su computadora e imprimirlo.

Cruce los cuadros correspondientes a su respuesta o llene los espacios en blanco, según sea el caso.

2

3

No abrevie ni omita ningún dato, a fin de que su solicitud sea considerada.

Adjunto a esta solicitud deberá entregar los siguientes documentos para presentar el examen de admisión:

4

1. Copia de la Tarjeta de Identidad por ambos lados.
2. Comprobante de pago de la matrícula (Recibo de consignación de la Tesorería General de la UNAH o el banco autorizado).
3. Fotocopia del Título. Si el Candidato tiene más de un título puede enviar la documentación completa para cada título.
4. Certificado original de las calificaciones, con índice académico, correspondiente al título de Máster.
5. Dos (2) fotografias, fondo blanco, tamaño carnet.
6. Presentar un ensayo escrito (en letra times new roman, número 12 y a espacio y medio, con 2.5 cms. de margen por cada lado) en el que el candidato explique su motivación para cursar el programa.
7. Presentar el protocolo de Investigación del Programa Doctoral, en el cual debe incluir el área de concentración prevista, línea de investigación, cronograma y el proyecto de financiación del programa doctoral. El documento presentado debe tener rigor metodológico.
8. Tres recomendaciones (dos deben ser necesariamente de académicos o investigadores), según formato. Los nombres de estas dos personas más otro nombre deben aparecer también en el formulario de solicitud. Puede adjuntar recomendaciones de donde está laborando actualmente pero deben ser de profesionales universitarios con nivel de postgrados).
9. Hoja de vida con los diferentes títulos (si tiene más de uno).
10. Si usted ha realizado publicaciones, por favor envíe copia u original de la(s) misma(s) a la Dirección del Doctorado, una vez programadas sus entrevistas.

Además de la entrega de esta solicitud y los documentos que en ella se acompañan, no se tomará una decisión de admisión si no se demuestra el requisito de haber presentado Prueba de Acreditación Lingüística y Prueba Diagnóstico de Habilidades y Conocimientos sobre TIC’s.

El promedio mínimo final requerido de carrera para ingresar al programa de Doctorado es de 80/100.

55

|  |
| --- |
| Datos Personales del Solicitante  |

¿Ha sido Estudiante (a) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras?

1. SI 2. NO

En caso afirmativo escriba su número de matrícula:

Centro regional de procedencia:

(En caso de ser alumno de transferencia).

Es importante que escriba con mayúsculas y minúsculas el nombre completo y apellidos, exactamente como aparecen en su partida de nacimiento. Lo anterior es necesario para emitir documentos oficiales en el futuro, tales como: certificados, diplomas, títulos, grados académicos, etc.

Nombre(s):

1

(Sin abreviaciones)

2

Apellido paterno:

Apellido materno:

3

4

Fecha de nacimiento:

(No abrevie el mes. Día Mes Año

Ejemplo: 03 septiembre 1979)

5

Sexo: 1. Masculino 2. Femenino

6

Estado Civil: 1. Casado 4. Separado

 2. Divorciado 5. Soltero (a)

 3. Unión libre 6. Viudo (a)

Lugar de nacimiento:

7

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8

Nacionalidad: 1. Hondureño 2. Extranjero

Si es extranjero escriba su nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9

¿Es su padre graduado de la UNAH?

1. SI 2. NO

En caso afirmativo, escriba su matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10

¿Es su madre graduada de la UNAH?

1. SI 2. NO

En caso afirmativo, escriba su matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección permanente:

11

(En donde pueda recibir con seguridad la correspondencia)

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos:

Numero 1: Numero 2:

Celular:

Correo Electrónico:

12

Dirección local del solicitante:

(Donde residirá al estudiar en la UNAH en caso de no ser originario de la ciudad donde se encuentra ubicado el Centro Regional. Si aun no la conoce puede dejarlo vacío).

Es responsabilidad del alumno reportar su dirección local durante el primer mes de clases.

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos:

Numero 1: Numero 2:

Celular:

Correo Electrónico:

Datos de la Empresa donde labora

13

(Si no labora actualmente, pase al inciso 15)

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Años de Laborar:

Nombre:

Calle numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos:

Numero 1: Numero 2:

Celular:

Correo Electrónico

\* Si labora en más de una Empresa o Institución agregue los datos en la misma forma de este Ítem.

|  |
| --- |
| **Estudios anteriores del solicitante** |

\*No abrevie los siguientes datos

1

Datos de la institución donde estudio la Secundaria:

Nombre:

Calle

Número:

Colonia:

Ciudad:

Municipio:

Departamento:

País:

Fecha en que inicio su preparatoria:

(No abrevie el mes ejemplo 09 agosto 2001).

Fecha en que termino su preparatoria:

 Fecha en que recibió su certificado:

Promedio obtenido:

La institución donde curso su preparatoria es:

 1. Pública 2. Privada

2

Datos de la institución en donde estudió la carrera universitaria:

Nombre:

Calle

Número:

Colonia:

Ciudad:

Municipio:

Departamento:

País:

Carrera que curso:

Fecha en que inicio su carrera:

(No abrevie el mes ejemplo: 09 agosto 2001).

Fecha en que termino su carrera:

 Fecha en que recibió su título:

Promedio obtenido:

La institución donde curso sus estudios profesionales es:

 1. Privada 2. Pública

Datos de la institución en donde curso estudios de postgrado:

3

(En caso de que el estudiante cuente con estudios parciales o totales de posgrado)

(Si no ha cursado ningún estudio de posgrado, pase al inciso siguiente)

Nombre:

Calle

Numero:

Colonia:

Ciudad:

Municipio:

Departamento:

País:

Nivel de postgrado

Postgrado que curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha en que inicio su postgrado:

(No abrevie el mes ejemplo 09 agosto 2001).

Fecha en que termino su postgrado:

Fecha en que recibió su grado de Maestría:

Promedio obtenido:

La institución donde curso su posgrado es:

 1. Pública 2. Privada

Período en que desea ingresar:

4

Programas semestrales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |

Enero Junio

 Año

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |

Agosto Diciembre

 Año

|  |
| --- |
| **Solicitantes Hondureños** |

**Si realizaron Estudios Universitarios de pregrado o Postgrado en el extranjero:**

Original del certificado de estudios y copia, legalizado por el cónsul Hondureño del lugar, o bien, apostillado por el gobierno del país correspondiente.

1

Original del título profesional de Postgrado y Pregrado, legalizado por el cónsul Hondureño del lugar, o bien, apostillado por el gobierno del país correspondiente.

25

Certificación de incorporación del título, extendida por la Dirección de Educación Superior

3

|  |
| --- |
| **Solicitantes Extranjeros** |

15

Original de la partida de nacimiento, legalizado por el cónsul hondureño del lugar, o bien, apostillado por el gobierno del país correspondiente.

25

Copia y Original del título de Profesional; Incorporado por la Dirección de Educación Superior.

35

Copia y Original de la Certificación de Estudios.

35

Copia de la forma migratoria autorizada por la Secretaría de Gobernación.

Certificado de Incorporación extendido por la Dirección de Educación Superior.

45

**Si realizaron los Estudios de Pregrado o Postgrado en la República de Honduras:**

Original y copia del certificado de estudios profesionales extendido por las autoridades Universitarias correspondientes.

65

55

Original y copia notariada del título de profesional.

Certificado de Incorporación extendido por la Dirección de Educación Superior.

65

**Si realizaron Estudios de pregrado o Postgrado en el extranjero:**

Original del certificado de estudios y copia profesional, legalizado por el cónsul Hondureño del lugar, o bien, apostillado por el gobierno del país correspondiente.

85

75

Original del título de profesional, legalizado por el cónsul Hondureño del lugar, o bien, apostillado por el gobierno del país correspondiente.

95

Certificado de Incorporación extendido por la Dirección de Educación Superior.

|  |
| --- |
| **Consideraciones Finales** |

Hago constar que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

Estoy de acuerdo en que la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), no me permita inscribirme en el siguiente período escolar ni me expida ningún certificado de los estudios que llegue a cursar en el, a menos que haya entregado la documentación.

**En caso de ser admitido como alumno(a) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras UNAH, acepto la obligación de:**

Leer y comprender, antes de iniciar mis Estudios Superiores en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), cada uno de los artículos que integran el Reglamento General de Estudios de Postgrado, las Políticas y disposiciones del POSFACE, así como toda la legislación Universitaria Correspondiente.

15

Disponer de una computadora portátil con acceso a internet.

25

**Asimismo acepto:**

Actuar con honestidad en todos los aspectos de mi conducta como alumno(a) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), como establece su misión.

45

35

Sujetarme a las normas y disposiciones establecidas en los reglamentos mencionados arriba, en caso de hacerme merecedor a ellas.

**En cuanto a mis gestiones con POSFACE y otras dependencias Universitarias, estoy de acuerdo en que:**

Una vez que haya entregado los documentos originales requeridos en esta solicitud no me podrán ser prestados en ninguna circunstancia. Se recomienda sacar copias notariadas y/o duplicados de los mismos.

55

Si soy estudiante extranjero acepto cumplir con las regulaciones que la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) establece para estudiantes extranjeros.

685

Para la obtención del título de doctorado es requisito presentar examen de grado y tesis para los programas académicos, también deberé presentar comprobante de solvencia de pago del Doctorado en su totalidad.

75

**Firma de conformidad a las consideraciones finales de esta solicitud.**

Firma del solicitante Fecha de solicitud