**UNIVERSIDAD** **MAYOR DE SAN ANDRÉS**

**FACULTAD DE ……………………………….**

**UNIDAD DE POSTGRADO DE LA FACULTAD / CARRERA**

**………………………………………………**

**CONVOCATORIA Nro.……/202.....**

**DIPLOMADO EN ………..…… ESPECIALIDAD EN …………………. MAESTRÍA EN ………………….DOCTORADO …………………**

**MODALIDAD VIRTUAL, SEMIPRESENCIAL O PRESENCIAL**

**INTRODUCCIÓN**

Llenar contenido ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. …….….………………..…………………………………………………………………………………………..

**OBJETIVOS**. -

Llenar contenido ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..………………….…………………………………………………………………………………….. …….….………………..…………………………………………………………………………………………..

**REQUISITOS**

Para cursar el Programa de estudios, los postulantes deben presentar fotocopias de los siguientes documentos:

Fotocopia simple del Título Académico y Título Profesional (especificar si necesario)

Hoja de Vida (resumido)

Nota de solicitud dirigida al ……………………..…………

**INSCRIPCIONES:** desde el (día, fecha, mes, año) ………hasta el (día, fecha, mes, año) ……………

**RECEPCIÓN DE POSTULACIONES**  hasta el… (día, fecha, mes, año) ……....……….

**FECHA DE INICIO Y CONCLUSIÓN DE ACTIVIDADES LECTIVAS:** desde el (día, fecha, mes, año) ……… hasta el (día, fecha, mes, año) …………., (más ……. días para presentación de la monografía)

**DURACIÓN:** …………. MES/SEMANA

**HORARIOS: :**…………………………………… DÍAS/HORAS

**…**………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**PLAN DE ESTUDIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nro.** | **MÓDULOS** | **DURACIÓN** |
| **1** |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**COSTO**

**VALOR DE COLEGIATURA DEL PROGRAMA Bs**. …………………..Numeral y Literal …..

**VALOR DE LA MATRÍCULA BS**. ………Numeral y Literal…..

**PAGO** en las Entidades Financieras de Convenio UMSA-Síntesis

**FECHA DE DEPÓSITO** ...............................

**TÍTULO (DIPLOMA) A OTORGAR DIPLOMADO** **EN** …………/ **MAESTRÍA EN** ……….

**PLAZOS DE ENTREGA DEL TÍTULO** …………… meses después del cierre de la defensa de las monografías

**NÚMERO DE PLAZAS DISPONIBLES** …………..

**MAYOR INFORMACIÓN** ……………………………………………………………..…

**NOTA** Los postulantes que resulten aceptados en el Programa de estudios, deberán acreditar fotocopia legalizada de su Título Académico y Título Profesional.

La Paz, ………………..………..mes y año

#### 

………………………………………… ……………………………………..

COORDINADOR (A) DECANO (A)

UNIDAD DE POSTGRADO FACULTAD DE ………………………

V°B°…………………………….

VICERRECTOR (A)

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN AL TRÁMITE, PARA APROBACIÓN DE LA CONVOCATORIA**

**Po**r **parte de la Unidad Solicitante**

*Resolución de Consejo Facultativo Aprobando el Programa de Postgrado, su Reglamento, su POA, el Nombramiento del Responsable (Si Corresponde) y Aprobando la Convocatoria y su publicación.*

*Visto Bueno del Departamento de Investigación, Postgrado e Interacción Social que Confirme la aprobación del Programa en la Comisión de Postgrado del Honorable Consejo universitario.*

**Por Parte de Secretaría Académica**

*Revisión de la documentación y contenido de la Convocatoria realizado por el (la) Analista de Secretaria Académica.*

*Firma de la Convocatoria por parte del (la) Vicerrector (a).*

*LAS CONVOCATORIAS PARA SU PUBLICACIÓN, DEBEN SER PRESENTADAS ANTE EL (LA) VICERRECTOR (A), CON NOTA FIRMADA POR EL COORDINADOR DE LA UNIDAD DE POSTGRADO Y DECANO DE LA FACULTAD, SOLICITANDO VISTO BUENO DE LA CONVOCATORIA, CONTANDO CON HOJA DE RUTA, ACOMPAÑANDO TODOS LOS REQUISITOS PRECEDENTEMENTE SEÑALADOS, CON 5 DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE PUBLICACIÓN.*