

1. Nombre Completo del Solicitante:		
	Apellidos (Paterno y Materno)	Nombre
2. Título que posee:		
3. Título a que aspira:		
	3.1. Años para obtenerlo:	<input type="text"/>
4. ¿Conoce Ud. los requisitos exigidos por la Fundación Capacitar para financiar a los estudiantes?:	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
5. ¿Ha seguido o está siguiendo materias del título que aspira?:	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
6. Si la respuesta anterior en sí, indicar las materias y el Centro de Estudios Superiores donde ha tomado las mismas:		
7. ¿En qué Centro de Estudios Superiores, dicta clases?		
8. ¿Lo(La) apoya el Centro de Estudios Superiores, donde dicta clases?	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
9. ¿En que forma lo(la) apoya el Centro de Estudios Superiores donde dicta clases?		
10. ¿Tiene o puede conseguir los valores necesarios para el pasaje y los seguros en el lugar a donde va o desea estudiar?	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
11. ¿Ha sido admitido(a) ya en el Centro de Estudios donde va a estudiar el curso de postgrado?	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
12. ¿Fecha en que inicia y finaliza sus estudios?:	Inicio: <input type="text"/>	Fin: <input type="text"/>
	Mes/Día/Año	Mes/Día/Año
13. Valor total de cualquier deuda personal:	<input type="text"/> US \$.	
14. Costo total anual de los estudios:	<input type="text"/> US \$.	
15. Valor anual de la colegiatura (Tuition Fee):	<input type="text"/> US \$.	
16. Valor anual que espera que la Fundación Capacitar financie:	<input type="text"/> US \$.	
17. Favor de indicar los documentos que acompañan a su solicitud:	<input type="checkbox"/>	

Declaro que la información en este formulario es correcta.

Nombre del solicitante

Firma

Fecha