*La Paz,…….de …………………… de 202…..*

*Señor*

*Alberto Leandro Figueroa Soliz Ph.D.*

***DIRECTOR***

***CEPIES/UMSA***

*Presente. -*

***Ref.- Postulación para programa de postgrado***

*De mi consideración:*

*En atención a la convocatoria para estudiantes correspondiente a los programas de postgrado 202... , tengo a bien solicitar mi inscripción en el:*

Programa .......................................................................................................

Mención …….................................................................................................

Módulo (*describir*)...........................................................................................

*Asimismo, declaro tener pleno conocimiento de la normativa universitaria vigente y el reglamento del programa, comprometiéndome a cumplir con la planificación académica establecida, las actividades programadas, la asistencia mínima y las obligaciones académicas emergentes, en procura de los objetivos institucionales trazados.*

*Finalmente, declaro mi decisión de efectuar el pago de la matrícula establecida, así como el correspondiente a la colegiatura, de conformidad a la modalidad siguiente:*

**Modalidad de pago**

*Contado Plazos*

*(****Cuotas a cancelar hasta el 10 de cada mes****)*

*Con este motivo, reitero mis consideraciones más atentas.*

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

*Nombres y Apellidos Postulante Firma*

*C.I……………………………….*

*Tel/cel……………………………..*

*Correo electrónico: ……………………………………………….*