



BANCO DE GUATEMALA

Departamento de Recursos Humanos

Centro de Capacitación, Adiestramiento y Desarrollo del Personal

📍 7a. Avenida 22-01, Zona 1

📞 (502) 2390-6000, (502) 2429-6000 y (502) 2485-6000; extensión 5370

Foto reciente
tamaño cédula

SOLICITUD DE ADMISIÓN

PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN BANCA CENTRAL,
MENCIÓN EN ECONOMÍA Y FINANZAS APLICADAS 2023-2024
POSGRADO DE ESPECIALIZACIÓN EN ECONOMÍA Y FINANZAS APLICADAS
Y MAESTRÍA EN ECONOMÍA Y FINANZAS APLICADAS

GENERALES:

Nombres y apellidos completos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ años Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Documento Personal de Identificación con Código Único de Identificación (CUI) No.: _____ Fecha de emisión: _____

Si no es guatemalteco, No. de pasaporte: _____

Dirección de domicilio: _____

Teléfono de domicilio: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Institución o empresa donde labora: _____

Dirección del trabajo: _____

Teléfono: _____ Extensión: _____

Correo electrónico: _____

Departamento: _____ Sección: _____

Categoría del cargo que desempeña: _____

Número de Antigüedad (si es empleado del Banco de Guatemala): _____



II

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Título universitario que sustenta: _____

Año: _____ Carrera: _____

Universidad: _____

Si no ha concluido la carrera, indique su nivel actual de estudios:

Currículo cerrado: Sí _____ No _____

Pendiente de examen privado o público: Sí _____ No _____

III

OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O DE ESPECIALIZACIÓN REALIZADOS

1. Nombre del programa de estudios: _____

Institución: _____

Lugar: _____

Fecha: _____

Duración: _____

2. Nombre del programa de estudios: _____

Institución: _____

Lugar: _____

Fecha: _____

Duración: _____



IV

INDIQUE SUS RAZONES PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN BANCA CENTRAL, MENCIÓN EN ECONOMÍA Y FINANZAS APLICADAS 2023-2024.

V

SI NO ES EMPLEADO DEL BANCO DE GUATEMALA, INDIQUE SI ESTARÍA ANUENTE A TRABAJAR EN LA ENTIDAD. EXPONGA SUS RAZONES.

VI

ESTA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN QUEDA SUJETA AL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS REQUISITOS DE TRÁMITE ESTABLECIDOS. ASIMISMO, EL SOLICITANTE EXPRESA SU DISPOSICIÓN PARA ACATAR LAS NORMAS Y REGLAMENTOS DEL PROGRAMA.

Vo.Bo _____

Dirección del Departamento
(Si es empleado del Banco de Guatemala)

Firma del solicitante: _____