

REQUISITOS DE ADMISIÓN

Para ingresar a los programas de Estudios Graduados se debe cumplir con los siguientes requisitos:

1. Depositar en el Decanato de Estudios Graduados:
 - a) Formulario de solicitud de admisión (disponible en línea)
 - b) Certificado oficial de nacimiento*
 - c) Copia de cédula
 - d) Certificado médico
 - e) Dos fotografías 2x2
 - f) Record de notas de los estudios universitarios, legalizado por la Secretaría de Estado de Educación Superior, Ciencia y Tecnología (SEESCYT)*
 - g) Certificado de título de los estudios universitarios, legalizado por la SEESCYT*.
 - h) Curriculum Vitae.
 - i) Recibo de pago por trámites de admisión (no reembolsable).
2. Entrevista con el coordinador del programa a cursar.

* Estos requisitos no aplican para solicitantes egresados de la PUCMM.



PUCMM

Santiago de los Caballeros
República Dominicana

Estudios Graduados

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Para informaciones adicionales contactar a:

*PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA
MADRE Y MAESTRA
DECANATO DE ESTUDIOS GRADUADOS*

*Edificio Padre Arroyo, Campus de Santiago
Aut. Duarte, Km 11/2, Santiago de los Caballeros
República Dominicana*

*Teléfono (809) 580-1962, Exts. 230 y 554
Fax (809) 582-2947*

*<http://www.pucmmsti.edu.do>
Ests.Graduados@pucmmsti.edu.do*

Excelencia y Desarrollo

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos:	
Dirección permanente:	
Correo electrónico:	
Teléfono (1):	Teléfono (2): Celular
Organización donde labora:	
Dirección organización:	
Teléfono:	Fax: E-mail
Cargo que ocupa:	
Cédula:	Nacionalidad:
Pasaporte No.	Si es extranjero, años de residencia en el país:

DATOS ACADÉMICOS

Último grado alcanzado	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Especialización	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Otros _____
Título:					
Institución de la cual es egresado:					
Si es de PUCMM, favor especificar número de matrícula:					

PROGRAMA A CURSAR

Nombre del programa a cursar:	
Campus donde estudiará:	Período Académico:
<input type="checkbox"/> Santiago	<input type="checkbox"/> Puerto Plata

FIRMA

FECHA