Cochabamba, [XX] de [MES] de 2025

Señor

Jheyson Saúl Aguilar Hinojosa Ph. D.

**DIRECTOR a.i. DEL DEPARTAMENTO DE POSGRADO**

**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

Presente. -

Ref.: SOLICITUD DE ADMISIÓN AL DIPLOMADO [NOMBRE DEL DIPLOMADO] [VERSIÓN DEL DIPLOMADO], COMO MODALIDAD DE GRADUACIÓN

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, solicito ser admitido(a) al Diplomado [NOMBRE DEL DIPLOMADO] en calidad de modalidad de graduación, toda vez que cumplo con los requisitos establecidos para optar por la titulación a través de esta vía, habiendo concluido satisfactoriamente la totalidad del plan de estudios de la carrera [NOMBRE DE LA CARRERA], y teniendo pendiente únicamente la asignatura correspondiente al proceso de titulación.

Asimismo, declaro estar en conocimiento de que, al optar por esta modalidad, no podré inscribirme en ningún otro programa de diplomado con fines de titulación. En caso de incumplimiento de esta disposición, asumo plena responsabilidad por la nulidad de este proceso de graduación.

Para efectos de mi postulación, adjunto la siguiente documentación:

* Datos de registro para el Omega
* Imagen del carnet de identidad

Del mismo modo, informo que he completado correctamente el formulario de preinscripción, cuyos datos consignados son verídicos y válidos para mi registro.

Sin otro particular, agradezco su atención y me despido cordialmente.

[NOTA: DEBE REEMPLAZAR TODOS LOS DATOS REQUERIDOS Y ELIMINAR ESTA LÍNEA, RECUERDE FIRMAR ESTA CARTA]

Univ. [NOMBRES APELLIDOS]

CI. [XXXXXXXXX] (LUGAR DE EXPEDICIÓN)

**Datos de registro para el Omega**

|  |  |
| --- | --- |
| Datos personales | |
| **Nombres:** |  |
| **Apellido paterno:** |  |
| **Apellido materno:** |  |
| **Apellido de casada:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Estado Civil:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Documento de identidad** | |
| **No de documento de identidad:** |  |
| **Tipo de documento:** |  |
| **Expedido en:** |  |
| **Lugar de nacimiento** | |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **País:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Dirección y teléfono:** | |
| **Residencia:** |  |
| **Dirección de domicilio:** |  |
| **Teléfono domicilio:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

**Imagen del carnet de identidad**

|  |
| --- |
| Anverso |
|  |

|  |
| --- |
| Reverso |
|  |