

# Programa de Alta Especialización

**PAE**

FOTOGRAFIA  
(pegar aquí)

Programa de Alta Especialización en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del postulante

D.N.I./C.E.

--	--

(Escriba su nombre completo; usar mayúsculas y minúsculas, según corresponda)

Para uso exclusivo del Comité de Admisión

E.  \_\_\_\_\_

A.  R.

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

Fecha

Firma



**esan**

# 1. INFORMACION PERSONAL

Apellidos y Nombres

Edad  Estado Civil  RUC

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Día	Mes	Año	Ciudad	Provincia	Departamento	País

Domicilio Actual

_____	_____	_____
Calle, jirón o avenida	Número	Distrito

Teléfono  Celular  E-mail

Apellidos y nombre del padre

Vive

Edad

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sí..... No.....	

Grado de Instrucción

Ocupación

_____	_____
-------	-------

Apellidos y nombre de la madre

Vive

Edad

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sí..... No.....	

Grado de Instrucción

Ocupación

_____	_____
-------	-------

Domicilio actual de los padres

_____	_____	_____	_____
Calle, jirón o avenida	Número	Distrito	Teléfono

Familiares y dependientes

Nombre de los padres o cónyuge é hijos:	Parentesco	Edad	Grado de instrucción	Ocupación o Profesión
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Referencia permanente: indique los datos solicitados de alguna persona que pudiera darnos su ubicación, en caso de cambios no comunicados a ESAN

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## 2. INFORMACION ACADEMICA

	Colegio	Desde	Hasta
Estudios secundarios			
Estudios universitarios no concluidos (indicar número de ciclos aprobados)	Institución	Nº de ciclos	Especialidad
			Fecha Desde/Hasta
Egresado universitario (estudios concluidos sin grado)			
Universitaria completa (titulado o bachiller) (marque la que corresponde)		T B	
Postgrado (1 año o más)			
Otros estudios superiores (no universitarios) (no menor de 3 años)			

Distinciones académicas y becas recibidas


Cursos o Programas seguidos en ESAN	Nota o Promedio General	Fecha	
		Desde	Hasta

Grado de conocimiento de Computación Básica (Especifique el software que conoce)

	Muy Bien	Bien	Regular	Básico	No Conoce
Hoja de Cálculo:					
Presentador:					
Otros:					

Otros estudios	Institución	Fecha

Otros idiomas	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. EXPERIENCIA DE TRABAJO

Indicar años efectivos de experiencia profesional\*

Nombre de la empresa _____
Cargo actual _____ Desde _____
Fecha de ingreso a la empresa _____ Sueldo mensual _____ (incluido adicionales)
Giro de la empresa: _____
_____ N° de empleados en la empresa _____
Nombre y cargo de su jefe inmediato superior _____
Dirección, teléfono y fax de su compañía _____
_____ RUC _____
Describa brevemente las responsabilidades a su cargo, incluya el número de personas bajo su dirección y supervisión
_____
_____

### TRABAJOS ANTERIORES

a.	Nombre de la empresa _____
	Cargo desempeñado _____
	Desde _____ Hasta _____
	Giro de la empresa _____ N° de empleados _____
	Nombre y cargo de su jefe inmediato superior _____
	Dirección y teléfono de la compañía _____
	_____
	Describir las responsabilidades de su cargo _____
	_____
	_____
b.	Nombre de la empresa _____
	Cargo desempeñado _____
	Desde _____ Hasta _____
	Giro de la empresa _____ N° de empleados _____
	Nombre y cargo de su jefe inmediato superior _____
	Dirección y teléfono de la compañía _____
	_____
	Describir las responsabilidades de su cargo _____
	_____
	_____

(\*) No incluya las prácticas profesionales ni lapsos entre empleos. Contar hasta la fecha de presentación de este expediente.



¿Cómo relaciona su decisión de estudiar en el PAE con su actividad profesional y sus objetivos a largo plazo?

## 6. RELACION DEL POSTULANTE CON ESAN

Indique si ha postulado anteriormente a algún PAE

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuándo \_\_\_\_\_

¿Fue admitido? Sí  No  Si fue admitido, ¿fue retirado por motivos académicos? Sí  No

¿Cómo se enteró del PAE?

Por un graduado del MBA	<input type="checkbox"/>	Nombre: _____
Por un profesor o miembro de ESAN	<input type="checkbox"/>	Nombre: _____
Por un egresado de programas para ejecutivos	<input type="checkbox"/>	Nombre: _____
En su centro de trabajo	<input type="checkbox"/>	
Por información periodística	<input type="checkbox"/>	
Por correspondencia recibida	<input type="checkbox"/>	
Por e-mail	<input type="checkbox"/>	
Por Internet	<input type="checkbox"/>	
Otros (indique)	<input type="checkbox"/>	_____

Presenta algún tipo de discapacidad Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
¿Qué servicios especiales requiere esta discapacidad?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## FINANCIAMIENTO ¿Cómo financiará este Programa?

Personalmente  % A cargo de la Cía. donde trabaja  % Otro  % ¿Cuál? \_\_\_\_\_

## CODIGO DE HONOR

Uno de los objetivos de la Universidad ESAN es fortalecer en sus estudiantes una actitud ética y una definida disposición para asumir responsabilidades. Al postular a este programa declaro conocer la seriedad de la Institución y por lo tanto, al ser admitido como alumno aceptaré el reglamento que rige al programa. Asimismo, declaro que la información presentada en esta solicitud es exacta y verdadera. En fe de lo cual firmo,

Lima, \_\_\_\_\_ Firma del Postulante \_\_\_\_\_

Programa de  
Alta Especialización

**PAE**

**Enviar a:**

**Universidad ESAN**

Oficina de Admisión

Alonso de Molina 1652, Monterrico Chico, Surco

Casilla Postal 1846, Lima 100 - Perú

Teléfono: 317-7226 Fax: 345-1276, 345-1328



**esan**