|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Maestría en Desarrollo Económico Local**   |  | | --- | | Una vez completado, este formulario junto con la documentación de respaldo deberá ser enviado a la coordinación de la maestría, a los correos electrónicos [vmesen@tec.ac.cr](mailto:vmesen@tec.ac.cr) y [del@tec.ac.cr](mailto:del@tec.ac.cr) antes del  **28 de octubre de 2025**. |   **FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN** |

**I. FECHA: DIA** Elija un elemento. **MES** Elija un elemento. **AÑO** Elija un elemento.

**II. INFORMACION PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: Haga clic aquí para escribir texto. | Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Género: Elija un elemento. | Nº de identificación: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha de nacimiento Haga clic aquí para escribir texto. | Lugar de nacimiento: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto. | País de residencia: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Énfasis de interés:   |  | | --- | | ☐Turismo comunitario | | ☐ Desarrollo de empresas de pequeña escala | | |

**Dirección actual:**

|  |  |
| --- | --- |
| País: Haga clic aquí para escribir texto. | Ciudad: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección para envío de correspondencia: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Código Postal: Haga clic aquí para escribir texto. | Teléfono (+prefijo país): Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fax: Haga clic aquí para escribir texto. | Correo(s) Electrónico: Haga clic aquí para escribir texto. |

**III. EDUCACIÓN SUPERIOR / EXPERIENCIA PROFESIONAL**

1. **Educación superior:**
2. **Promedio ponderado general del último grado obtenido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución, País | Año de graduación | Títulos (s) obtenido (s) |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**b. Experiencia profesional (inicie con el trabajo actual):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa, centro o institución** | **Ocupación o posición** | **Años de experiencia**   |  |  | | --- | --- | | **Desde** | **Hasta** | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |  | | --- | --- | | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |  | | --- | --- | | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |  | | --- | --- | | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | |

**IV. EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN (ÚLTIMOS 3 AÑOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de proyectos o actividades principales | Institución y lugar | Año |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**V. TRABAJOS E INVESTIGACIONES PUBLICADAS (ÚLTIMOS 5 AÑOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título de la publicación** | **Título del medio de publicación y país de publicación** | **Año** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**VI. CURSOS Y SEMINARIOS MÁS RELEVANTES (ÚLTIMOS 5 AÑOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de actividad** | **Institución y lugar** | **Año** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**VII. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS DISTINTOS AL MATERNO**

**ADJUNTE DOCUMENTACIÓN QUE CERTIFIQUE SU NIVEL DE DOMINIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Nivel de escritura** | | | **Nivel de lectura** | | | **Nivel conversacional** | | |
|  | **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** | **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** | **Básico** | **Intermedio** | **Avanzado** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Haga clic aquí para escribir texto. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Haga clic aquí para escribir texto. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Haga clic aquí para escribir texto. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Marcar con una equis (x), la selección del nivel del dominio del idioma diferente al materno.

Con relación al dominio del idioma inglés, adjunte documentos que certifiquen los cursos y programas estudiados, según el *Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas* (MCERL) o su equivalente certificado por una universidad o institución reconocida.

**VIII. LISTA DE DOCUMENTOS QUE SE DEBE ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO UNA VEZ COMPLETADO\*:**

1. Una fotografía tipo pasaporte.
2. Copia de la cédula o pasaporte vigente.
3. Copia del último título universitario obtenido.
4. Certificación de notas (donde se indique el promedio ponderado obtenido).
5. Declaración jurada en la que se haga constar que dispondrá de al menos 20 horas semanales para el programa y que cuenta con dominio instrumental del inglés ([descargar aquí](https://docs.google.com/document/d/1ilxGv_KG1jjmtg4ycuf4nyz_W00FAT_5/edit?usp=sharing&ouid=100171870185866022974&rtpof=true&sd=true)).
6. Propuesta escrita de posible tema de investigación de Tesis. En este documento, el aspirante describe la investigación que desarrollaría en el Programa de Maestría, que debe incluir: título, definición y pertinencia del problema, objetivos, marco teórico, metodología y bibliografía. Esta propuesta deberá ser presentada de forma ejecutiva y escrita, con letra Arial 11, con márgenes de 2,5 cm, a espacio y medio. La extensión del documento debe ser de un máximo de cinco páginas tamaño carta. Además de lo anterior, el enfoque de la propuesta deberá responder a alguna de las necesidades del Plan Nacional de Desarrollo o línea de investigación de importancia institucional

Nota: Las copias de los diplomas obtenidos en universidades extranjeras deben estar debidamente legalizadas por el Consulado de Costa Rica en el país donde éstos fueron emitidos, a efectos de matrícula. Si el estudiante es nacional o residente en Costa Rica, el título de entrada a la maestría debe estar reconocido por el Consejo Nacional de Rectores de Costa Rica (CONARE).

Toda la documentación puede ser enviada en formato digital a la coordinación de la maestría: [vmesen@tec.ac.cr](mailto:vmesen@tec.ac.cr) y [del@tec.ac.cr](mailto:del@tec.ac.cr) y de ser requerido posteriormente, se pedirá en físico.

**Sitio web:**

[**https://www.tec.ac.cr/maestria-desarrollo-economico-local**](https://www.tec.ac.cr/maestria-desarrollo-economico-local)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha | Firma | Sello Recibido |