

**Universidad San Gregorio De Portoviejo
Rúbrica De Verificación De Admisibilidad**

**Maestría en Administración Pública con mención en Desarrollo Institucional
Gobernabilidad Innovadora en la Gestión**

Normativa de referencia:

- Reglamento de Posgrado Institucional, Art. 45
- Políticas de Acceso y Permanencia (USGP)

Nombre del aspirante: _____

Fecha de revisión: ____ / ____ / _____

Elementos de la evaluación del expediente

- Pertinencia de la formación de grado con el campo del posgrado.
- Trayectoria profesional y/o académica del postulante.
- Claridad y coherencia de la descripción de motivación
- Ensayo profesional.
- Méritos adicionales (certificaciones, publicaciones, proyectos, idiomas, entre otros).

1. Pertinencia de la formación de grado con el campo del posgrado.

Nº	Requisitos	Cumple (S/N)	Observación
1	Cédula o pasaporte actualizado escaneado	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
2	Título de tercer nivel registrado en SENESCYT, Certificado de registro SENESCYT o Título apostillado	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
3	Claridad y coherencia de la descripción de motivación.	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
4	Entrevista estructurada completada	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
5	Ensayo profesional	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	

2. Trayectoria profesional y/o académica del postulante o méritos adicionales según programa

Nº	Requisitos	Cumple (S/N)	Observación
1	Certificado de suficiencia de idioma (si aplica)	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
2	Certificados que respalden experiencia laboral o académica relevante en el caso de ser necesario	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	

Resultado de revisión documental:

- Admisible – cumple requisitos
 Pendiente – debe completar requisitos
 No admisible

DECLARACIÓN DEL REVISOR:

Certifico que la información revisada es auténtica y corresponde a los documentos presentados por el aspirante, conforme a normativa vigente.

Firma Coordinador	Firma Secretaría
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:
Fecha(dd/mm/aa):	Fecha(dd/mm/aa):