

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

Maestría en Docencia en Ciencias de la Salud

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.
- 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	Entrevista estructurada completada	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
4	Examen de admisión	<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
5	Certificado de suficiencia de idioma (si aplica)	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
6	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 Secretaria
Nombre: Dr. Radames Borroto Cruz, PhD.	Nombre: Ing. Evelynn Fernández Mieles, Mgs.
Cargo:	Cargo:
Fecha(dd/mm/aa):	Fecha(dd/mm/aa):