|  |
| --- |
| **CARTA DE INTENCIÓN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL POSTULANTE** | | | |
| **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| **CORREO PERSONAL** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **CÉDULA IDENTIDAD** | **NÚMERO CELULAR** |
|  |  |  |  |
| **PAÍS Y CIUDAD**  **RESIDENCIA ACTUAL** | **PROFESIÓN** | **CARGO / OCUPACIÓN PRINCIPAL ACTUAL / RECIENTE** | **LUGAR DE TRABAJO PRINCIPAL**  **ACTUAL / RECIENTE** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESARROLLO** | |
| Explique las razones fundamentales de por qué escogería a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador como el centro de estudio para su formación de posgrado. |  |
| Explique los motivos principales para postularse a la Maestría en Línea en Gestión de Calidad en Salud y Seguridad del Paciente |  |
| Realice un análisis de cuáles serían las principales mejoras que proyecta conseguir en su vida profesional al terminar esta maestría. |  |
| Identifique claramente los principales logros alcanzados; las actividades o proyectos que ha llevado a cabo, en las organizaciones donde ha laborado que tengan relación directa con la temática de la Maestría. Adjunte a este documento evidencia objetiva que permita comprobar lo indicado. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO DE FIRMA** | |
| **Fecha:** |  |
| **FIRMA (Firma electrónica o digitalizada es aceptable)** |  |