SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE

INSCRIPCIÓN Nº	

SEÑOR: RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
NOMBRES		
FECHA DE NACIMIENTO		
DNI		
CELULAR		
CELULAR ALTERNATIVO O		
TELEFONO FIJO		
CORREO ELECTRÓNICO		
CORREO ELECTRÓNICO		
ALTERNATIVO		
DOMICILIO		
Deseo se me considere como postul	ante a:	
SEGUNDA ESPECIALIDAD		
PROFESIONAL EN:		
MENCIÓN		
FECHA DE INSCRIPCIÓN		
Cusco,	de	_del 2019

IMPORTANTE

- 1. El llenado de la solicitud de inscripción es personal para evitar errores.
- 2. Concéntrese y piense bien antes de llenar la solicitud de inscripción.
- 3. Después de ingresar a una mención de Segunda Especialidad Profesional no se aceptan cambios a otra mención.

FIRMA

- 4. Es importante la veracidad y exactitud de la información consignada en la solicitud de inscripción del postulante porque es utilizada por la Escuela de Posgrado para:
 - Remitir información al estudiante.
 - Asignar al estudiante un código en el Centro de Cómputo.
 - Otorgar certificado de estudios.
 - Otorgar toda clase de documentos solicitados por el estudiante.
- 5. La información incorrecta genera incomunicación, retrasos en los trámites administrativos, costos adicionales al estudiante y, en muchos casos, peticiones imposibles de atender como por ejemplo, el cambio a una Segunda Especialidad Profesional diferente al que ingresó.

MODELOS DE DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD Y EXACTITUD DE INFORMACIÓN ESCRITA EN LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE

D:,		
entificado con DNI Nro por la presente,		
ECLARO BAJO JURAMENTO que todos los datos consignados en la solicitud de		
scripción de mi postulación para el examen de admisión a la Segunda		
specialidad Profesional		
n;		
orresponden a la verdad, se encuentran correctamente escritos y se ajustan a mis		
deseos. Asimismo, me comprometo a cumplir estrictamente los Reglamentos de la		
scuela de Posgrado y las normas legales de la Universidad Nacional de San		
ntonio Abad del Cusco.		
Cusco,de del 2019		
Firma		

DECLARACION JURADA DE NO SER DEUDOR A LA ESCUELA DE POSGRADO

Yo:	, identificado
con DNI Nro	, por la presente, con domicilio
legal en	DECLARO BAJO
JURAMENTO NO SER DEUDOR a la	Escuela de Posgrado de la Universidad
Nacional de San Antonio Abad del Cusco	. De no ajustarse a la verdad, me sujetaré
a las acciones legales y/o penales que	correspondan de acuerdo a la legislación
nacional vigente.	
Cusco,de_	del 2019
Firma	HUELLA DIGITAL

DECLARACION JURADA DE CAPACIDAD DE PAGO PARA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Yo,	., identificado con DNI Nro, con
domicilio legal en	, por la presente y teniendo pleno
conocimiento de los Artículos Nº 65.c y Nº	70 del Reglamento General de la Escuela de
Posgrado, DECLARO BAJO JURAMENTO	TENER CAPACIDAD DE PAGO para costear
mis estudios de Segunda Especialidad Profe	esional en:
	, cuyo
costo total es de	
	do programado, las cuotas por matrícula y la Escuela de Posgrado de la Universidad
Nacional de San Antonio Abad del Cusco.	
Cusco,de_	del 2019
	 RMA

IMPORTANTE:

- El ingresante que no paga y no registra su primera matrícula en el período programado, es separado definitivamente de la Escuela de Posgrado (Art. 67º del Reglamento General).
- El estudiante que paga en caja central de la universidad está obligado a entregar inmediatamente una copia del recibo al personal administrativo en las coordinaciones de las Segundas Especialidades Profesionales.
- El estudiante es el único responsable de mantener en custodia sus comprobantes de pago (voucher) para verificar y solucionar cualquier inconveniente que pudiera surgir al respecto.