

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

Este cuadernillo contemplará los requisitos y datos que serán consignados para procesar su solicitud de aplicación al programa.

**DIPLOMADO AL QUE POSTULA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Al postulante:**

1. Revisar previamente el contenido de la solicitud antes de completar sus datos.
2. Llene todo el cuadernillo para que el Comité de Admisión pueda tomar una decisión.
3. Por favor, llene la ficha con letra imprenta.

## I. Generalidades

- 1.- Los datos consignados en la presente solicitud son considerados como correctos y válidos para todo efecto, los cuales podrán estar sujetos a verificación posterior.
- 2.- El postulante que complete el presente formulario declara haberse informado previamente de las condiciones para su postulación y admisión.
- 3.- Al completar el presente formulario y entregarlo debidamente firmado, el postulante está manifestando su expresa voluntad de participar en el diplomado de su interés, comprometiéndose a cumplir con las condiciones académicas, económicas y administrativas informadas por la Escuela de Postgrado de la Universidad Católica Sedes Sapientiae no pudiendo alegar desconocimiento total o parcial de la información proporcionada, la cual se detalla a continuación:
  - a) Los documentos requeridos para ser admitido al diplomado elegido deberán presentarse durante el proceso de admisión, de lo contrario el postulante no tendrá acceso a los beneficios aplicables al caso, no pudiendo procesarse su inscripción.
  - b) EPG-UCSS se reserva el derecho de cancelar el diplomado elegido hasta el primer día de clases si no alcanzara el cupo mínimo de participantes requerido e informado para el inicio del mismo.
  - c) La malla académica y plana docente podrán ser actualizados para favorecer el desarrollo del programa.
  - d) El costo de inscripción es único y no se encuentra sujeto a devolución ni traspaso bajo ningún supuesto.
  - e) El monto de inversión considera únicamente el pago de matrículas y pensiones. Los demás conceptos están sujetos a las tasas correspondientes.
- 4.- En caso el postulante admitido decida retirarse antes del inicio de clases, la Escuela de Postgrado efectuará la devolución del 95 % del monto cancelado por concepto de pensión hasta la fecha del retiro. El descuento del 5% corresponde a los gastos administrativos. No se efectuarán devoluciones bajo ningún concepto, posteriormente al inicio de clases, salvo excepciones que determine la coordinación.
- 5.- Es responsabilidad del alumno revisar detenidamente las disposiciones administrativas y académicas de la universidad, las cuales desde ya se compromete a cumplir.
- 6.- Reglamento de la Escuela de Postgrado UCSS (<http://www.ucss.edu.pe/images/postgrado/reglamento-escuela-postgrado-ucss.pdf>)

## II. Información personal

Apellido paterno : \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

Nombres completos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: (D/M/A) \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Documento de identidad (DNI/CE): \_\_\_\_\_

Dirección (Calle, Jr., Av.): \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Urbanización: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_

Teléfonos  : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_



## V. Información económica

### Forma de pago de inscripción al programa

**Comprobante de pago a emitir:**

1. Comprobante de ingreso       2. Factura

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_

### Forma de pago de matrícula y pensiones

Personal       Institucional  Llenar formato de patrocinio (formato 1)

**Comprobante de pago a emitir:**

1. Comprobante de ingreso       2. Factura

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_

### Tarifas correspondientes A ser llenado por la Universidad

**Modalidad de pago**      Contado       Cuotas

1. Tarifa general

2. Tarifa grupal       Número de participantes       Carta de compromiso

3. Tarifa convenio       Número de convenio \_\_\_\_\_

4. Tarifa comunidad UCSS       Verificado por: \_\_\_\_\_

5. Tarifa provincia       Verificado por: \_\_\_\_\_

## VI. Formato de patrocinio

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ | Provincia: \_\_\_\_\_

Nombre del representante: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

Presenta la candidatura del Sr. o Sra: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

El postulante es miembro de la institución desde: \_\_\_\_\_

Actualmente desempeña el cargo de: \_\_\_\_\_

**La institución se compromete a brindarle facilidades al postulante durante el desarrollo del programa:**

- **Facilitar la participación a las clases presenciales.**
- **Cubrir el monto de S/. ..... o % de la ..... (en caso de participar con el financiamiento).**

\_\_\_\_\_  
(Firma del postulante) / Fecha

\_\_\_\_\_  
(Firma y sello del patrocinador) / Fecha

## VII. Declaración jurada del alumno

Yo \_\_\_\_\_  
de nacionalidad \_\_\_\_\_; identificado con Documento de Identidad N° \_\_\_\_\_  
postulante al Programa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;  
declaro haber leído, comprendido y aceptado las condiciones que se detalla en el Reglamento de la Escuela de Postgrado de la UCSS.

Asimismo, declaro que estoy informado de las particularidades del programa al cual postulo, que para tal efecto he leído detenidamente.

Para mayor constancia y en cumplimiento firmo el presente documento para los fines correspondientes.

Jesús María, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, del 20 \_\_\_\_

***El suscrito deja constancia de su aceptación y pleno conocimiento de cada uno de los términos antes expresados no pudiendo alegar desconocimiento total o parcial de los mismos.***

\_\_\_\_\_  
(Firma del postulante)

Nota: Por favor escribir con letra imprenta