

SOLICITUD DE ADMISIÓN

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

PROGRAMA: _____

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 y adjunte su texto de interés y motivación de acuerdo a las características indicadas en el punto VI.

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 programa 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 programa académico 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) Los alumnos que opten por la **doble certificación** (en los programas que la contemplan) deben cumplir con los requisitos y cronogramas establecidos por la universidad en convenio.
 - c) EPG-UCSS se reserva el derecho de cancelar el programa académico elegido hasta el primer día de clases si no alcanzara el cupo mínimo de participantes requerido e informado para el inicio del mismo.
 - d) La malla académica y plana docente podrán ser actualizados para favorecer el desarrollo del programa.
 - e) El costo de inscripción es único y no se encuentra sujeto a devolución ni traspaso bajo ningún supuesto.
 - f) 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.- Para los programas de Maestría: los postulantes declaran conocer que es requisito certificar el dominio de un idioma diferente al castellano para obtener su diploma de grado, según las condiciones establecidas por la universidad.
- 6.- Es responsabilidad del alumno revisar detenidamente las disposiciones administrativas y académicas de la universidad, las cuales desde ya se compromete a cumplir.
- 7.- 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  :		 :

III. Información académica

Postgrado	Institución: _____			
	Especialidad: _____			
	Estado:	Graduado ☐	Egresado ☐	Inconcluso ☐
Universitario	Institución: _____			
	Especialidad: _____			
Colegio donde concluyó estudios secundarios: _____				
Idiomas	Inglés	Básico ☐	Intermedio ☐	Avanzado ☐
	Otros: _____	Básico ☐	Intermedio ☐	Avanzado ☐
	Otros: _____	Básico ☐	Intermedio ☐	Avanzado ☐

IV. Información laboral (Actividad reciente)

Empresa / Institución: _____		
Giro de la empresa: _____		
Desde: _____	Hasta: _____	
Cargo que desempeña: _____	Área: _____	
✉ : _____	☎ : _____	Anexo: _____
Dirección (Calle, Jr., Av.): _____		
Distrito: _____	Provincia: _____	

Empresa / Institución: _____		
Desde: _____	Hasta: _____	
Cargo que desempeñó: _____	Área: _____	

Empresa / Institución: _____		
Desde: _____	Hasta: _____	
Cargo que desempeñó: _____	Área: _____	

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. Interés y motivación

El Comité de Admisión de la Escuela de Postgrado de la UCSS, ha considerado la redacción de un texto donde el postulante brinde su percepción de las competencias que espera obtener en el Programa para aplicarlas en la institución donde labora. Por esta razón, agradecemos adjuntar el texto a la solicitud de admisión, para así contribuir a un proceso de selección que se ajuste a los criterios de excelencia que la Escuela de Postgrado de la UCSS busca en sus alumnos.

INDICACIONES

Tema a desarrollar: _____

- Redacte un texto (entre 500 y 1000 palabras)
- Formato Word, arial 11, espacio y medio
- Adjuntar el documento a la solicitud de admisión

VII. 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

VIII. 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