

## **SOLICITUD DE ADMISIÓN**

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

| MAESTRÍA A LA 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 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: Esta               | do civil:     |
| Documento de identidad (DNI/CE): |               |
| Dirección (Calle, Jr., Av.):     |               |
| N° Dpto.                         | Urbanización: |
| Distrito:                        |               |
| ⊠:                               |               |
| Teléfonos : /                    | <b>~</b> :    |



| III. Informa     | ación académica                    |                |            |               |
|------------------|------------------------------------|----------------|------------|---------------|
| Postgrado        | Institución:                       |                |            |               |
| 1 00181 440      | Especialidad:                      |                |            |               |
|                  | Estado: Graduado 📙 Eg              | resado         | Inconcluso | En desarrollo |
|                  | Institución:                       |                |            | ĺ             |
| Universitario    |                                    |                |            |               |
|                  | Especialidad:                      |                |            |               |
| Colegio donde    | concluyó estudios secundarios:     |                |            |               |
|                  | Inglés                             | Básico         | Intermedio | Avanzado      |
| Idiomas          | Otros:                             | Básico         | Intermedio | Avanzado      |
|                  | Otros:                             | Básico         | Intermedio | Avanzado      |
|                  |                                    |                |            |               |
| IV. Informa      | nción laboral (Actividad reciente) |                |            |               |
| Empresa / Insti  | itución:                           |                |            |               |
| Giro de la emp   | resa:                              |                |            |               |
| Desde:           |                                    | Hasta:         |            |               |
| Cargo que dese   | empeña:                            | Área           | 1:         |               |
| ⊠:               |                                    | <u> </u>       | <b>?</b> : | Anexo:        |
| Dirección (Calle | e, Jr., Av.):                      |                |            |               |
| Distrito:        |                                    | 1              | Provincia: |               |
|                  |                                    |                |            |               |
| Empresa / Insti  | itución:                           |                |            |               |
| Desde:           | itacion.                           | Hasta:         |            |               |
| Cargo que dese   | omnoñó:                            | <u>Ilasta.</u> | Área:      |               |
| cargo que dese   | еттретто.                          |                | Alea.      |               |
|                  |                                    |                |            |               |
| Empresa / Insti  | itución:                           |                |            |               |
| Desde:           |                                    | Hasta:         |            |               |
| Cargo que dese   | emneñó:                            |                | Área:      | ĺ             |



| V. Información económica              | a  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| Forma de pago de inscripci            | ón al programa   |  |
| Comprobante de pago a emitir:         |  |  |
| 1. Comprobante de ingreso             | 2. Factura   |  |
| Nombre:                               |  |  |
| <u>Dirección:</u>                     |  | RUC:   |
| Forma de pago de matrícul             | la y pensiones   |  |
| Personal                              | Institucional  | Llenar formato de patrocinio (formato 1)   |
| Comprobante de pago a emitir:         |  |  |
| 1. Comprobante de ingreso             | 2. Factura   |  |
| Nombre:                               |  |  |
| <u>Dirección:</u>                     |  | RUC:   |
| Tarifas correspondien                 | tes A ser llenado por la Unive                                   | <i>y</i> ersidad   |
| Modalidad de pago Con                 | ntado 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:  |  |
| M. 1.1                                |  |  |
| VI. Interés y motivación              |  |  |
| brinde su percepción de las competend | cias que espera obtener en el<br>el texto a la solicitud de admi | considerado la redacción de un texto donde el postulante el Programa para aplicarlas en la institución donde labora. ilsión, para así contribuir a un proceso de selección que se a UCSS busca en sus alumnos. |
| INDICACIONES                          |  |  |
| Tema a desarrollar:                   |  |  |
|                                       |  |  |
| Redacte un texto (entre 500 y 100)    | 00 caracteres)   |  |

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 durant | e 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       |



| de nacionalidad                               | ; identificado con Documento de Identidad Nº   |
|---|--|
| postulante al Programa:                       |  |
| declaro haber leído, compr                    | endido y aceptado las condiciones que se detalla en el Reglamento de la Escuela de Postgrado                                   |
| de la UCSS.                                   |  |
| Asimismo, declaro que estoy<br>detenidamente. | r informado de las particularidades del programa al cual postulo, que para tal efecto he leído                                 |
| Para mayor constancia y en c                  | umplimiento firmo el presente documento para los fines correspondientes.   |
| Jesús María,de                                | , del 20   |
|   | de su aceptación y pleno conocimiento de cada uno de los términos antes expresados no<br>niento total o parcial de los mismos. |
|   | /Eirma dal nastulanta)   |
|   | (Firma del postulante)   |
|   | (Firma dei postalante)   |