UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

ESCUELA DE POSGRADO

FICHA Nº 1: DATOS DEL POSTULANTE Y DECLARACION JURADA

Maestría en: _____ Código del postulante

Mención: _____ | | | | | | |

1. Datos personales:

1.1. Apellido paterno | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.2. Apellido materno | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.3. Nombres | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Lugar de nacimiento:

2.1. Peruano Provincia_____ Dpto. _____

2.2. Extranjero País _____

3. Estado civil:

3.1. Soltero(a) ☐ 3.2. Casado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) ☐

4. Fecha de nacimiento:

4.1. Día ☐ 4.2. Mes ☐ 4.3. Año | | | |

5. Sexo:

5.1. Masculino ☐ 5.2. Femenino ☐

6. Documentos:

6.1. DNI | | | | | | | | |

6.2. Carné de extranjería o | | | | | | | | | | |

pasaporte | | | | | | | | | | |

7. Domicilio
Calle, Jr. Av._____ Distrito _____ Cód. Post. _____

Teléfono(s): fijo _____ Móvil _____ E-mail _____

8. Grado académico de bachiller_____ Obtenido en el año _____

Universidad _____

10. Centro de trabajo_____ Desde: _____

10.1. Dirección _____ Teléfono: _____

10.2. Cargo que ocupa _____

Declaración Jurada: Declaro bajo juramento que la información consignada al inscribirme es verdadera. Los documentos presentados son auténticos y de mi entera responsabilidad.

Conozco y acepto todas las disposiciones del Reglamento de Admisión a las cuales me someto. Una vez efectuada la inscripción, no tengo derecho a solicitar la devolución del pago efectuado por este concepto, excepto que la admisión al programa se cancele.

Lima, _____ de_____ de 2017

_____
Firma del postulante