**SUMILLA:** Inscripción al Examen de Admisión 2024 - I

Dra. Digna Amabilia Manrique de Lara Suarez

**Director de la Escuela de Posgrado**

Yo, , identificado con D.N.I. N° , con domicilio en

 , número de celular y correo electrónico

Qué, deseando iniciar mis estudios de Doctorado en

 , bajo la modalidad de postulación (admisión ordinaria, traslado interno o traslado externo) , , solicito inscripción al Examen de Admisión 2024- I de la Escuela de Posgrado.

Cayhuayna, de de 2024

Apellidos y nombres:

D.N.I. N°:

**FICHA DE INSCRIPCIÓN AL EXAMEN DE ADMISIÓN 2024 - I PARA POSTULANTE AL PROGRAMA DE DOCTORADO**

* **MODALIDAD DE INGRESO**

EXAMEN ORDINARIO

TRANSLADO EXTERNO

TRANSLADO INTERNO

* **MODALIDAD DE EXAMEN**

MODALIDAD VIRTUAL MODALIDAD PRESENCIAL

* **PROGRAMA:**
* Doctorado en

**1. DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

* TIPO DE DOCUMENTO:

 DNI CARNET DE EXTRANJERIA

* NÚMERO DE DOCUMENTO: **­**………………………………………………………
* NOMBRES: ……………………………………………………………………………
* PRIMER APELLIDO: …………………………………………………………………
* SEGUNDO APELLIDO: ………………………………………………………………
* SEXO (GÉNERO): ……………………………………………………………………
* ESTADOCIVIL: ……………………………………………………………………….
* FECHA DE NACIMIENTO: …………………………………………………………..

**2. LUGAR DE NACIMIENTO**

* \*NACIONALIDAD: ……………………………………………………………………
* DEPARTAMENTO: …………………………………………………………………..
* PROVINCIA: ………………………………………………………………………….
* DISYTRITO: …………………………………………………………………………..
* DOMICILIO: …………………………………………………………………………..
* NÚMERO DE TELÉFONO / CELULAR: ……………………………………………
* CORREO ELECTRÓNICO: ………………………………………………………….

 **TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD:**

\*Postulantes de universidades extranjeras

**3. FORMACIÓN ACADÉMICA**

* **CONDICIÓN ACADÉMICA**

EGRESADO DE UNA MAESTRÍA MAGÍSTER/MAESTRO

* **NOMBRE DEL PROGRAMA**
* EGRESADO DE LA MAESTRÍA EN:
* MAGÍSTER/MAESTRO EN:
* **AÑO DE EGRESO**
* AÑO DE EGRESO DE LA MAESTRÍA:
* AÑO DE OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGÍSTER/MAESTRO:
* **UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA**
* UNIVERSIDAD DE EGRESO DE LA MAESTRÍA:
* UNIVERSIDAD DE OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGÍSTER/MAESTRO:

**4. HORARIOS PREFERIDOS**

Horario (turno), en el que desea desarrollar el Doctorado, (marcar con una X)

1. **Lunes, miércoles y viernes**

 6:00 pm – 10:30 pm

1. **Sábados y domingos sábados**

Sábados: 8:00 am – 1:00 pm

3:00 pm – 7:00 pm

Domingos: 8:00 am – 1:00 pm

**5. MODALIDAD DE ESTUDIOS**

\* En el caso de que un programa de doctorado no cuente con un grupo mínimo de veinticinco (25) ingresantes, los que obtuvieron nota aprobatoria pueden solicitar cambio de mención afín por única vez o reservar sus estudios previa pago de matrícula y con solicitud debidamente justificada, hasta el proceso de admisión siguiente.

**DECLARACIÓN JURADA PARA REGULARIZACIÓN DE DOCUMENTOS**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con D.N.I. N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante al Doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de egresado de la maestría en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMENTO regularizar en un plazo máximo de 90 (noventa) días calendarios, la entrega de los documentos que son requisitos de Admisión 2024 - I, exigidos por la Escuela de Posgrado de la UNHEVAL, quedando pendiente los siguientes documentos:

Constancia de inscripción del grado de Magíster y/o Maestro en la SUNEDU o Grado de Magíster y/o Maestro.

Copia del grado de Magíster y/o Maestro revalidado por la SUNEDU (estudiantes extranjeros)

En caso contrario renuncio irrevocablemente a todo lo logrado desde la postulación.

 Cayhuayna, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

 FIRMA DEL POSTULANTE HUELLA