**Anexo N° 01**

**SOLICITA:** INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN DE LA ESCUELA DE POSTGRADO

**SEÑOR(A):**

**PRESIDENTE(A) DE LA COMISIÓN DE ADMISIÓN DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA**

S. P.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o carnet de extranjería N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N° de celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando realizar estudios de postgrado en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; recurro a usted para solicitar mi inscripción a fin de postular al mencionado programa, por lo que adjunto la documentación correspondiente.

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a usted señor(a) Presidente(a), acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Iquitos,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre. …………………………………

DNI N° ……………………

**Anexo N° 02**

****

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

FOTO

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **AP. PATERNO:** | **AP. MATERNO:** |
| **NOMBRES:** | **NACIONALIDAD:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | **Ciudad:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **País:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **Día:** |  | **ESTADO CIVIL** | **Soltero(a):** |  | **SEXO** | **Femenino:** |  |
| **Mes:** |  |  |  |  |  |
| **Año:** |  | **Casado(a):** |  | **Masculino:** |  |

**DOMICILIO ACTUAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jr./Calle/Psje./Av.** | **Nº** | **Mz./Lt.** | **Urbanización** | |
|  |  |  |  | |
| **Distrito** | **Provincia** | **Departamento** | **Telf. casa** | **Celular** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Correo electrónico: @**  (Escribir con letras legibles) |

**II. INFORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Colegios donde cursó estudios secundarios** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instituciones donde cursó sus estudios superiores** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Títulos y grados académicos** | **Otorgado por** | **Fecha** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. INFORMACIÓN LABORAL**

**Cargo actual : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Área:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Desde : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la institución : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección y teléfono : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RUC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IV. EXPERIENCIA ANTERIOR**

**Cargo desempeñado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V. ESTUDIOS DE POSTGRADO AL QUE POSTULA**

|  |
| --- |
| * **MAESTRÍA:** |
| * **MENCIÓN:** |
| * **DOCTORADO:** |
| * **MENCIÓN:** |

**VI. DEVOLUCIÓN DE EXPEDIENTE E INSCRIPCIÓN**

De Acuerdo a la segunda disposición complementaria del Reglamento de Admisión de la EPG de la UNAP “Si el programa no cubrió con el número mínimo de postulantes, el postulante podrá solicitar la devolución de los documentos presentados y el pago por derecho de inscripción”. Para la devolución de los documentos personales, el plazo máximo es de 90 días calendario.

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de Cuenta** |  |
| **Entidad financiera** |  |

**VII. INDIQUE CÓMO FINANCIARÁ EL PROGRAMA:**

* Personalmente
* A cargo de la Cía. donde trabaja
* Otro

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CÓDIGO DE HONOR**

Uno de los principales objetivos de la UNAP es fortalecer en sus estudiantes una actitud ética y una definida disposición para asumir responsabilidades.

Asimismo, trata de lograr los más altos niveles académicos y cívicos, para lo cual propicia un ambiente en el que las relaciones entre los alumnos y el cuerpo docente sean, además de cordiales, constructivas.

Como quiera que la integridad individual defina la calidad de las personas y la UNAP considere una obligación básica graduar hombres y mujeres que acrediten a nuestra Universidad y a la sociedad en que se desenvuelven, no dudamos que usted comparte estos principios y que, por lo tanto, al ser admitido como alumno colaborará decididamente con la práctica y cultivo de ellos.

En fe de lo cual se firma:

------------------------------------------- -------------------------------------

**Lugar y fecha FIRMA**

**Anexo N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES**

**(Ley de Procedimientos Administrativos 27444)**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** identificado (a) con D.N.I. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, señalando como domicilio legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

De conformidad con la Ley de Procedimientos Administrativos 27444, declaro bajo juramento: **No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.**

En caso de ser comprobada la falsedad de mi declaración, me someto a las sanciones dispuestas en la normatividad vigente.

Iquitos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre. …………………………………

DNI N° ……………………

**Anexo N° 04**

**OPINIÓN PERSONAL SOBRE LA** **MAESTRÍA**

Hemos creído conveniente e importante conocer sus apreciaciones sobre la **maestría** que va a iniciar; por lo que le solicitamos nos refiera (máximo en dos páginas) por qué eligió estudiar este programa de postgrado; cómo contribuiría en usted en su desempeño personal, profesional, laboral e institucional; así como, describa otros aspectos que crea que influyen en el mejor desarrollo del programa.

**“Le felicitamos por su decisión y le auguramos muchos éxitos”**

**Anexo N° 05**

**CARTA DE COMPROMISO**

**ENTREGA DE DOCUMENTOS**

Iquitos, \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_

SEÑOR (A):

PRESIDENTE (A) DE LA COMISIÓN DE ADMISIÓN DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNAP

PRESENTE.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Teléfono N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postulante al programa de maestría y/o doctorado en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Me **comprometo** a entregar los **DOCUMENTOS** que faltan y que son requisitos indispensables para mi inscripción, a más tardar el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_, plazo máximo de 3 meses. Estos documentos son los siguientes:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de no entregar dicho(s) documento(s) en la fecha antes mencionada la Escuela de Postgrado se exime de toda responsabilidad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre. …………………………………

DNI N° ……………………

**Anexo N° 6**

**DECLARACIÓN JURADA**

**CONOCER Y ACEPTAR LOS ARTÍCULOS DEL REGLAMENTO DE ADMISIÓN A LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNAP.**

SEÑOR (A):

PRESIDENTE (A) DE LA COMISIÓN DE ADMISIÓN DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNAP

PRESENTE.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Teléfono N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postulante al programa de maestría y/o doctorado en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro libre y espontánea voluntad, conocer y aceptar todos y cada uno de los artículos establecidos en el Reglamento de Admisión a la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

Iquitos, \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre. …………………………………

DNI N° ……………………