



PROGRAMA EN: _____

Lima, ___ de _____ del _____

Doctora
ANA VELAZCO LOZADA
Directora del Centro de Educación Continua
Presente.-

Solicito a usted autorización para presentarme al proceso de inscripción del Programa mencionado, para lo cual cumplo con adjuntar lo siguiente:

- Form fields for document types: Solicitud de Inscripción, Copia del Documento Nacional de Identidad, Certificado original o copia legalizada de Estudios, 2 Fotografías tamaño pasaporte a colores, Recibo de Pago Original.

Asimismo, declaro (lea cuidadosa y detenidamente):

- 1. Que las copias que adjunto corresponden a documentos válidos y auténticos.
2. Que nunca he sido eliminado de mi Universidad de origen, por razones de bajo rendimiento académico o disciplinarias.
3. Que no tengo ningún tipo de deuda pendiente con la PUCP, incluidas las deudas que se hayan generado por PRÉSTAMOS UNIVERSITARIOS.
4. Que acepto cumplir todas las disposiciones dadas por las autoridades con relación a la seguridad en el campus o en cualquier otro local PUCP.
5. Que la inscripción es un compromiso serio que asumen el participante y la Universidad, por lo tanto, si abandono el Programa, no estaré eximido de la responsabilidad económica asumida.
6. Que conozco y acepto que la asistencia a clases, teóricas y prácticas, es obligatoria y que si, por cualquier motivo, acumulo más del 20% de inasistencias en algún curso, no recibiré la certificación correspondiente.
7. Que acepto las normas y procedimientos establecidos para la calificación de las evaluaciones de cada curso.
8. Que conozco y acepto que los exámenes del Programa se realizarán únicamente en las fechas indicadas en el cronograma y que, por ningún motivo, solicitaré la reprogramación de los mismos.
9. Que conozco y acepto que para obtener el certificado del Programa debo aprobar la totalidad de los cursos programados.
10. Que me comprometo a mostrar seriedad, responsabilidad y puntualidad durante el desarrollo del Programa.
11. Que presentaré cada vez que sea requerido, el carné que me identifica como participante de un Programa.
12. Que me comprometo a cumplir con el Estatuto de la Universidad, con el Reglamento de Normas Generales de Procedimientos Disciplinarios de la Universidad Católica, y con todas las disposiciones que dicte la autoridad universitaria.
13. Declaro bajo juramento no tener antecedentes policiales y penales.
14. Que las coordinaciones para realizar el financiamiento y los derivados (intereses, moras, recargos, etc.) que éste ocasione son de estricta responsabilidad del interesado.

Declaro finalmente, que esta solicitud expresa la verdad y admito que cualquier falta de probidad que se encuentre en ella o en el expediente que presento determinará la invalidez de este proceso de inscripción y de los derechos que de él se derivan.

Atentamente,

Firma del participante

Nombres y Apellidos: _____
Desea usted ser incluido en el Directorio de Contacto del CEC: [] sí [] NO

NO INGRESAR INFORMACION.

Comentarios: _____

Responsable de la recepción: _____