

Lima, .....de.....del 20.....

Doctora

**Ana Velazco Lozada**

**Directora del Centro de Educación Continua**

Presente.-

Solicito a usted autorización para presentarme al proceso de inscripción del Curso Especial de Actualización de Conocimientos conducente a la obtención del Título Profesional, para lo cual cumplo con adjuntar lo siguiente:

- Copia de mi Diploma de Bachiller o constancia de encontrarse en trámite (expedida por la Oficina Central de Registro). Copia
- simple de Documento Nacional de Identificación (DNI).
- Recibo de pago de los derechos académicos correspondientes al curso.
- (3) fotos tamaño pasaporte (alto 4.5 cm x ancho 3.5 cm), de frente, a colores, sin anteojos y en fondo blanco (vestimenta: hombres: terno y corbata, mujeres: traje formal). Calidad de papel: fotográfico.**

Asimismo, declaro **(lea cuidadosa y detenidamente)**:

1. Que las copias que adjunto corresponden a documentos válidos y auténticos.
2. Que cumplo con todos los requisitos de admisión de los Cursos Especiales de Actualización de Conocimientos conducente a la obtención del Título Profesional:
  - 2.1. Poseo el grado de Bachiller o he iniciado el trámite de obtención de Bachiller de mi especialidad ante mi Facultad.
  - 2.2. Cumplo con el plazo de egreso exigido por el Reglamento.
  - 2.3. Que no tengo ningún tipo de deudas pendientes con la PUCP, incluyendo las deudas que se hayan generado por el PRÉSTAMO UNIVERSITARIO DINTILHAC. (Si usted ya ha formalizado oportunamente la devolución de su préstamo y se encuentra al día en sus pagos omitir este punto, caso contrario comunicarse con la Oficina de Crédito Educativo al 626-2000 anexo 3601 ó 3600). No se consideran deudas con la Asociación de Egresados.
  - 2.4. Que no he **desaprobado 2 veces** el Curso Especial de Actualización de Conocimientos conducente a la obtención del Título Profesional de mi especialidad.
3. Que conozco y acepto que los exámenes del Curso se realizarán únicamente en las fechas indicadas en el cronograma y que, **por ningún motivo, solicitaré la reprogramación de los mismos.**
4. Que acepto las normas y procedimientos establecidos para la calificación de las evaluaciones del Curso. El examen objetivo por materia y examen final tienen 20 preguntas y el puntaje es de 1 punto por respuesta correcta y -0.20 por respuesta incorrecta.
5. 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 alguna materia, quedará automáticamente desaprobado de la misma.**
6. Que acepto cumplir todas las disposiciones dadas por las autoridades con relación a la seguridad en el campus o en cualquier otro local de la PUCP.
7. Que presentaré, cada vez que sea requerido, el carné que me identifica como participante de los Cursos especiales de actualización de conocimientos conducentes a la obtención del título profesional.
8. Que acepto cumplir los requisitos exigidos por el Reglamento de la Facultad para el otorgamiento del Título Profesional, los cuales acepto tener en cuenta una vez terminado y aprobado el Curso Especial de Actualización de Conocimientos conducente a la obtención del Título Profesional.
9. Que acepto la devolución de **solamente el 95%** de los derechos pagados por el Curso, en caso que en el proceso de inscripción se verifique que no cumplo alguno de los requisitos de admisión.
10. Que me comprometo a verificar personalmente el resultado de la presente solicitud de inscripción, en el lugar y fecha señalados por el Centro de Educación Continua.
11. Que conozco y acepto que una vez iniciada las clases no hay lugar a retiros, devoluciones, reservas de matrículas o traspasos a ediciones futuras del Curso **por ningún motivo.**
12. Que cumpliré con la verificación de datos para la elaboración del título profesional y/o certificado correspondiente en la oportunidad y forma que indique el Centro de Educación Continua a través del Campus Virtual.
13. Que conozco y acepto que cualquier comunicación correspondiente al Curso se me remitirá a los correos que obran en el Campus Virtual, comprometiéndome a mantener mi información personal debidamente actualizada.
14. Que no cuento con antecedentes policiales ni penales.
15. Acepto cumplir con el Estatuto de la Universidad, con el Reglamento de Normas Generales de Procedimientos Disciplinarios de los Estudiantes de la Universidad Católica, y con todas las disposiciones que dicte la autoridad universitaria.
16. Que las coordinaciones para realizar un 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 \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos **completos**: \_\_\_\_\_

(Letra imprenta y legible, incluir tildes, diéresis y guiones de ser el caso)

Especialidad (**Indicar sub-especialidad de ser el caso**) \_\_\_\_\_

Teléfonos (casa/trabajo/celular): \_\_\_\_\_

Correo(s) Electrónico (s) (actualizado(s) de uso frecuente): \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_