



Formato de Anexo

ESCUELA DE
POSGRADO

FORMATO 1-A: SOLICITUD PARA POSTULAR - MAESTRÍAS

MODALIDAD: _____

SOLICITO POSTULAR A LA MAESTRÍA:

Sr.

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ADMISIÓN DE POSGRADO– UNJFSC.

Yo:....., Identificado con DNI:.....

Domicilio legal en:, egresado de la

Universidad:.....

Escuela Profesional de:.....

Me dirijo a Ud. con el debido respeto y expongo lo siguiente:

Que, habiéndose convocado el Proceso de Admisión de la Escuela de Posgrado, solicito inscribirme como postulante a la Maestría de:

1° Opción:.....mención:.....

Para lo cual cuento con los requisitos indicados y documentos respectivos.

Adjunto:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Solicitud de Inscripción. | <input type="checkbox"/> Tres fotografías tamaño carnet (papel liso, fondo blanco, ropa oscura, sin arreglos. |
| <input type="checkbox"/> Declaración Jurada. | <input type="checkbox"/> Hoja de Vida documentada con copias simples. |
| <input type="checkbox"/> Recibo de pago por derecho de inscripción. | <input type="checkbox"/> Total de folios entregados..... |
| <input type="checkbox"/> Copia autenticada de la Resolución de otorgamiento del Grado de Bachiller y/o copia autenticada del Grado de Bachiller por el Secretario General de la universidad. | |

Copia legalizada del DNI, carnet de extranjería o pasaporte.

Huacho,.....de.....del 20.....

FIRMA:.....

DNI N°:.....

FORMATO 1-B: SOLICITUD PARA POSTULAR - DOCTORADOS

MODALIDAD: _____

SOLICITO POSTULAR AL DOCTORADO:

Sr.

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ADMISIÓN DE POSGRADO- UNJFSC.

Yo:....., Identificado con DNI:.....

Domicilio legal en:, egresado de la
Universidad:.....

Escuela Profesional de:.....

Me dirijo a Ud. con el debido respeto y expongo lo siguiente:

Que, habiéndose convocado el Proceso de Admisión de la Escuela de Posgrado,
solicito inscribirme como postulante al Doctorado de:

1º Opción:.....mención:.....

Para lo cual cuento con los requisitos indicados y documentos respectivos.

Adjunto:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Solicitud de Inscripción. | <input type="checkbox"/> Tres fotografías tamaño carnet (papel liso, fondo blanco, ropa oscura, sin arreglos. |
| <input type="checkbox"/> Declaración Jurada. | |
| <input type="checkbox"/> Recibo de pago por derecho de inscripción. | <input type="checkbox"/> Hoja de Vida documentada con copias simples. |
| <input type="checkbox"/> Copia fedateada del Grado de Maestría y/o certificado de estudios o constancia de egresado. | <input type="checkbox"/> Total de folios entregados..... |
| <input type="checkbox"/> Copia legalizada del DNI, carnet de extranjería o pasaporte. | |

Huacho,.....de. del 20...

FIRMA:.....

DNI N°:.....

FORMATO -2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo:....., Identificado con DNI:.....

Domicilio legal en:, egresado de la

Universidad:.....

Escuela Profesional de:.....

Declaro bajo juramento que, conozco y acepto las normas que están estipuladas en el Reglamento del Proceso de Admisión de la Escuela de Posgrado, a fin de participar en dicho proceso.

Así mismo, declaro que las copias fotostáticas de mi experiencia profesional que obran en mi expediente, están de acuerdo a los originales, las que presentare en cuanto sean requeridos por la Escuela de Posgrado, de acuerdo a lo establecido en el artículo N° 42 de la Ley de Procedimientos Administrativos General; caso contrario me someto a las sanciones que determine la Universidad y a lo establecido en el artículo N° 411 del Código Penal vigente.

Huacho,.....de.....del 20....

FIRMA

DNI N°

FORMATO -3A: MAESTRÍAS

**DECLARACIÓN JURADA
DÍAS DE CLASES**

Yo:....., Identificado con DNI:.....

Domicilio legal en: , postulante a la Maestría
de:

Declaro bajo juramento que, conozco y acepto los horarios de clases establecidos por el Reglamento y Directivas de la Escuela de Posgrado, las cuales indican que los horarios establecidos para maestría son:

- *Sábados: 08:00 a.m. hasta las 04:00 p.m. (intervalo de una hora para su refrigerio).*
- *Domingos: 08:00 a.m. hasta las 12:30 mm.*

Así mismo, declaro que de no cumplir con el horario establecido por la Escuela de Posgrado me someto a las sanciones que correspondan, según el reglamento académico de la Institución.

Huacho,.....de.del 20....

FIRMA

DNI N°.....

FORMATO -3B: DOCTORADOS

DECLARACIÓN JURADA

DÍAS DE CLASES

Yo:....., Identificado con DNI:.....

Domicilio legal en:, postulante al
Doctorado de:

Declaro bajo juramento que, conozco y acepto los horarios de clases establecidos por el Reglamento y Directivas de la Escuela de Posgrado, las cuales indican que los horarios establecidos para maestría son:

- *Sábados: 08:00 a.m. hasta las 04:00 p.m. (intervalo de una hora para su refrigerio).*

Así mismo, declaro que de no cumplir con el horario establecido por la Escuela de Posgrado me someto a las sanciones que correspondan, según el reglamento académico de la Institución.

Huacho,.....de.del 20....

FIRMA

DNI N°.....

HOJA DE VIDA

I - DATOS GENERALES.

- 1.1 Apellidos y Nombres.....
- 1.2 Lugar y Fecha de Nacimiento.....
- 1.3 Departamento.....Provincia.....Distrito.....
- 1.4 Domicilio.....
- 1.5 Estado Civil.....DNI.....
- 1.6 Estudios Secundarios.....
- 1.7 Teléfono Fijo.....Celular.....
- 1.8 Email.....

II - FORMACIÓN PROFESIONAL.

- 2.1 Grado Académico.....
- 2.2 Título Profesional.....
- 2.3 Segunda Especialización.....
- 2.4 Diplomados.....

III - CAPACITACIONES (Nombre del Evento, Institución que otorga, Año)

- 3.1.....
- 3.2.....
- 3.3.....
- 3.4.....
- 3.5.....

IV – PUBLICACIONES (Libros, Tesis, Trabajos, Monografías, Artículos)

- 4.1.....
- 4.2.....
- 4.3.....
- 4.4.....
- 4.5.....

V - EXPERIENCIA LABORAL (Entidad, Semestres, Área, Cargo)

- 5.1.....
- 5.2.....
- 5.3.....
- 5.4.....
- 5.5.....

Huacho,.....de.del 20...

FIRMA:.....

DNI N°:.....

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Yo:

Identificado con DNI: Domicilio legal

en:.....

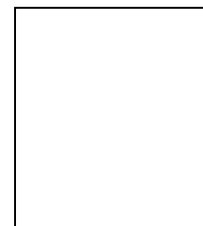
Declaro que, he sido informado en todo sentido sobre cómo se llevará el proceso de admisión, pasos, requisitos y pagos; de igual manera sobre el proceso de matrícula correspondiente en caso ingrese a la escuela de Posgrado de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. *Marca con una (x) los recuadros según la información que recibiste:*

- Maestrías y/o doctorados que ofrece la Escuela de Posgrado.
- Duración de las maestrías y doctorados.
- Montos de los conceptos de pago de las maestrías y doctorados.
- Requisitos para postular a las maestrías y doctorados.
- Pasos y opciones que tienes de no completar el número mínimo su maestría o Doctorado.
- Pagos para la matrícula y pago de mensualidades.

Huacho,.....dedel 20....

FIRMA

DNI N°.....



HUELLA