



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

Dirección de Admisión y Centro
Pre-universitario



**SOLICITUD PARA OPTAR POR
MODALIDAD DE SEGUNDA OPCIÓN
(POSTULANTE MENOR DE EDAD)**

Yo (Nombre y apellidos del apoderado), _____ ,
identificado(a) con DNI (Pasaporte o Carné de Extranjería) N° _____
domiciliado en: _____

PADRE, MADRE O APODERADO DEL SR(TA) (Nombre y apellidos del postulante menor de edad):
_____, identificado(a) con DNI: _____

solicita optar por la modalidad de segunda opción a la escuela profesional
de: _____

en la Sede o Filial de : _____

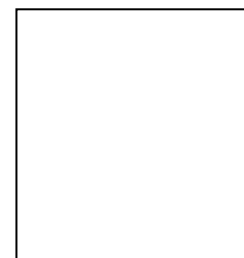
ME COMPROMETO A:

- I. **SI MI HIJO(A) O APODERANTE OBTUVIERA UNA VACANTE, REGULARIZAR LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS AL MOMENTO DE LA POSTULACIÓN: DE FORMA FÍSICA Y EN ORIGINAL (CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE 1RO A 5TO DE SECUNDARIA, COPIA DE DNI, RECIBO DE DERECHO DE ADMISIÓN. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO ES DE MI CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN QUE PERDERÉ EL INGRESO A LA UNIVERSIDAD SIN DERECHO A RECLAMO NI DEVOLUCIÓN DE PAGOS REALIZADOS.**

- II. **EN CASO DE OPTAR POR UNA VACANTE EN LAS FILIALES, ESTUDIAR EN DICHA FILIAL Y ACEPTAR LAS CONDICIONES PARA POSTERIORMENTE PODER SOLICITAR EL CAMBIO DE FILIAL CONFORME EL REGLAMENTO EXISTENTE CUMPLIENDO LOS REQUISITOS QUE SE EXIGEN.**

Cusco, _____ de _____ de 2021

Firma del apoderado
DNI:



HUELLA DIGITAL