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 2022

_____

Firma del apoderado

DNI:

HUELLA DIGITAL