



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PREPARATORIO DE ADMISIÓN

Aprobado por Resolución CSU N° 0152-00-2013

Inscripción a la Carrera de:

Lugar: SAN LORENZO	Fecha del Mes:	Mes:	Año: 2019
---------------------------	----------------	------	-----------

1. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA

Unidad Académica: FADA / UNA	Sede: San Lorenzo
-------------------------------------	-------------------

2. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellido/s:		Nombre/s:	
Documento de Identidad N°		RUC(*):	
Lugar de Nacimiento (ciudad)		Departamento:	
Fecha de Nacimiento:	Día:	Mes:	Año:
Nacionalidad:		País de Origen:	
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil: Soltero/a <input type="checkbox"/>	Casado/a <input type="checkbox"/>	Divorciado/a <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Tel: Línea baja y celular		Email:	
Dirección actual:		N°:	Barrio:
Ciudad/Distrito:		Departamento:	

2.1 DATOS de a quien CONTACTAR en caso de alguna Emergencia

Nombre y Apellido de contacto:	Parentesco:
Tel: Línea Baja y Celular: /	E-mail:

2.2 DATOS DE SALUD

Grupo Sanguíneo/RH(*)	Alérgico/a:		
¿Tiene seguro médico?	Público <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>
¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Ninguna <input type="checkbox"/>	Visual <input type="checkbox"/>	Motriz <input type="checkbox"/>
Especificar la discapacidad a la que se refiere:			
¿Necesita adecuación?	<input type="checkbox"/>	Especificar:	
Enfermedad Crónica	<input type="checkbox"/>	Especificar:	

3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y LABORALES

Nombre del Colegio:			
Ciudad/Distrito:			Departamento
Tipo de colegio:	Público: <input type="checkbox"/>	Privado: <input type="checkbox"/>	Subvencionado <input type="checkbox"/>
Bachiller:	Científico: <input type="checkbox"/>	Especificar: <input type="checkbox"/>	Técnico: <input type="checkbox"/> Especificar: <input type="checkbox"/>
Año de Egreso:	Promedio General:		

Trabaja:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Empresa:	Pública: <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>
Cargo (*)			Horario Laboral: Inicio:	Fin:		

4. FORMA DE PAGO Solo se puede abonar al contado

Solo se puede abonar en	Efectivo: <input type="checkbox"/>	Tarjeta: <input type="checkbox"/>	Otro. Especificar:
Si es becado de una Institución externa de la UNA, especificar denominación:			

Al momento de firmar este Formulario doy FE que los datos proporcionados en el mismo son verídicos. De la misma forma también acepto completamente los términos y condiciones del reglamento del CPA de la FADA. Y declaro que es mi deber y responsabilidad, leer e informarme sobre el mismo. Al momento de inscribirme entrego las siguientes documentaciones.

Certificado de Estudios Autenticado por el Rectorado	Dos fotos tipo Carnet 3x4 cm.
Fotocopia del Diploma Autenticado por el Rectorado	Tipificación Sanguínea
Fotocopia de Cédula de Identidad Policial	Certificado de Estudios Musicales (Carrera de Lic. en Música)
Certificado de Nacimiento Original	Certificado de Discapacidad (en caso de declarar)
Certificado de Antecedentes Policial Original	

Firma del Alumno Solicitante

Esta solicitud no es válida sin la firma del interesado y la persona autorizada por la Institución			
Recibido por:	Sello	Fecha:	2019



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PREPARATORIO DE ADMISIÓN

Aprobado por Resolución CSU N° 0152-00-2013

Inscripción a la Carrera de:

Lugar: SAN LORENZO Fecha del Mes: Mes: Año: 2019

5. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA

Unidad Académica: FADA / UNA Sede: San Lorenzo

6. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellido/s:		Nombre/s:	
Documento de Identidad N°		RUC(*):	
Lugar de Nacimiento (ciudad)		Departamento:	
Fecha de Nacimiento:	Día:	Mes:	Año:
Nacionalidad:		País de Origen:	
Sexo: M	F	Estado Civil: Soltero/a	Casado/a
			Divorciado/a
			Otros
Tel: Línea baja y celular			Email:
Dirección actual:		N°:	Barrio:
Ciudad/Distrito:		Departamento:	

6.1 DATOS de a quien CONTACTAR en caso de alguna Emergencia

Nombre y Apellido de contacto:	Parentesco:
Tel: Línea Baja y Celular: /	E-mail:

6.2 DATOS DE SALUD

Grupo Sanguíneo/RH(*)	Alérgico/a:		
¿Tiene seguro médico?	Público	Privado	Ninguno
			¿Es zurdo? Si No
¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Ninguna	Visual	Motriz
			Auditiva Otras
Especificar la discapacidad a la que se refiere:			
¿Necesita adecuación?		Especificar:	
Enfermedad Crónica		Especificar:	

7. ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y LABORALES

Nombre del Colegio:			
Ciudad/Distrito:	Departamento		
Tipo de colegio:	Público:	Privado:	Subvencionado:
Bachiller:	Científico:	Especificar:	Técnico: Especificar:
Año de Egreso:	Promedio General:		

Trabaja:	Si	No	Empresa:	Pública:	Privada:	Independiente:
Cargo (*)	Horario Laboral:		Inicio:	Fin:		

8. FORMA DE PAGO Solo se puede abonar al contado

Solo se puede abonar en	Efectivo:	Tarjeta:	Otro. Especificar:
Si es becado de una Institución externa de la UNA, especificar denominación:			

Al momento de firmar este Formulario doy FE que los datos proporcionados en el mismo son verídicos. De la misma forma también acepto completamente los términos y condiciones del reglamento del CPA de la FADA. Y declaro que es mi deber y responsabilidad, leer e informarme sobre el mismo. Al momento de inscribirme entrego las siguientes documentaciones.

Certificado de Estudios Autenticado por el Rectorado	Dos fotos tipo Carnet 3x4 cm.
Fotocopia del Diploma Autenticado por el Rectorado	Tipificación Sanguínea
Fotocopia de Cédula de Identidad Policial	Certificado de Estudios Musicales (Carrera de Lic. en Música)
Certificado de Nacimiento Original	Certificado de Discapacidad (en caso de declarar)
Certificado de Antecedentes Policial Original	

Firma del Alumno Solicitante

Esta solicitud no es válida sin la firma del interesado y la persona autorizada por la Institución			
Recibido por:	Sello	Fecha:	2019