

## SOLICITUD DE CONSTANCIA DE INGRESO

Yo:  **Apellido Paterno** (Llenar con letra de imprenta)  **Apellido Materno**

**Nombres** (Llenar con letra de imprenta)  **Nº**  **D.N.I. - C.I.**

Con Código de Matrícula  Año/Semestre de Ingreso

Teléfonos   Correo Electrónico

Ingresante a la Carrera Profesional de: Marca con un aspa (x)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración                             | <input type="checkbox"/> Ingeniería de Computación y Sistemas |
| <input type="checkbox"/> Administración de Negocios Internacionales | <input type="checkbox"/> Ingeniería Electrónica               |
| <input type="checkbox"/> Arquitectura                               | <input type="checkbox"/> Ingeniería Industrial                |
| <input type="checkbox"/> Ciencias de la Comunicación                | <input type="checkbox"/> Medicina Humana                      |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad y Finanzas                    | <input type="checkbox"/> Obstetricia                          |
| <input type="checkbox"/> Cooperativismo                             | <input type="checkbox"/> Odontología                          |
| <input type="checkbox"/> Derecho                                    | <input type="checkbox"/> Psicología                           |
| <input type="checkbox"/> Economía                                   | <input type="checkbox"/> Relaciones Industriales              |
| <input type="checkbox"/> Educación                                  | <input type="checkbox"/> Gestión de RR.HH.                    |
| <input type="checkbox"/> Enfermería                                 | <input type="checkbox"/> Sociología                           |
| <input type="checkbox"/> Estadística e Informática                  | <input type="checkbox"/> Trabajo Social                       |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería Civil                           | <input type="checkbox"/> Turismo y Hotelería                  |
|   | <input type="checkbox"/> Otros:                               |

Por la Modalidad de: Marca con un aspa (x)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concurso Ordinario                | <input type="checkbox"/> FFAA. o P.N.P.                    |
| <input type="checkbox"/> Ampliación                        | <input type="checkbox"/> Grado o Título                    |
| <input type="checkbox"/> Cobertura                         | <input type="checkbox"/> Mayor de 30 años                  |
| <input type="checkbox"/> Segunda Opción                    | <input type="checkbox"/> Primera Alternativa               |
| <b>EXONERADO POR:</b>                                      | <input type="checkbox"/> Profesionalización Docente        |
| <input type="checkbox"/> 1er ó 2do Puesto de Colegio       | <input type="checkbox"/> Tercio Superior                   |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato Extranjero           | <input type="checkbox"/> Traslado Externo Nac. o Internac. |
| <input type="checkbox"/> Categoría Diplomático             | <input type="checkbox"/> Traslado Interno                  |
| <input type="checkbox"/> Centro Pre-Universitario          | <b>POST - GRADO</b>  |
| <input type="checkbox"/> Complementación Académica         | <input type="checkbox"/> Maestría                          |
| <input type="checkbox"/> Complementación Pedagógica        | <input type="checkbox"/> Residencia                        |
| <input type="checkbox"/> Convenio Nacional o Internacional | <input type="checkbox"/> Doctorado                         |
| <input type="checkbox"/> Deportista Calificado             | <input type="checkbox"/> Otros:                            |

Solicito se emita una Constancia de Ingreso para tramitar:

- |   |   |   |               |
|---|---|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Traslado Interno | <input type="checkbox"/> Grado de Bachiller | <input type="checkbox"/> Reactualización de Matrícula | Otros: _____  |
| <input type="checkbox"/> Traslado Externo | <input type="checkbox"/> Título Profesional | <input type="checkbox"/> Post- Grado                  | (especifique) |

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha de Recepción

\_\_\_\_\_  
Firma del Auxiliar de Oficina

### USO INTERNO (NO LLENAR)

PERIODO LECTIVO \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_

MODALIDAD DE INGRESO \_\_\_\_\_

PUNTAJE \_\_\_\_\_ ORDEN DE MERITO \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_

RESOLUCION \_\_\_\_\_ FECHA DE RESOLUCION \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha de Consolidado

\_\_\_\_\_  
Responsable

### ENCUESTA DE ATENCIÓN A ALUMNOS Y EXALUMNOS

*Tu opinión es importante*

Agradecemos complete la siguiente encuesta, será una valiosa ayuda para seguir mejorando nuestros servicios.

¿Qué calificativo nos daría en lo siguiente?

- |   | Muy Malo | Malo | Bueno | Excelente |
|---|----------|------|-------|-----------|
| El tiempo utilizado en el trámite le pareció:                 | ○        | ○    | ○     | ○         |
| El trato y la cordialidad en la atención que recibió fue:     | ○        | ○    | ○     | ○         |
| La puntualidad en la entrega de la Constancia de Ingreso fue: | ○        | ○    | ○     | ○         |
| El formato de la Constancia de Ingreso recibida le parece:    | ○        | ○    | ○     | ○         |

¿Tuvo algún problema al momento de solicitar su Constancia de Ingreso? (en caso afirmativo, indique qué sucedió)

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cargó de Recepción Nombre: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_