UNIVERSIDAD CATÓLICA DE "SANTA MARÍA"
ESCUELA DE POSTGRADO

Formato Oficial

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA MATRÍCULA EN EL PROGRAMA BECA MAESTRO 3.0

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.

Yo , ……., identificado con D.N.I. Nº……., con domicilio real en ……, provincia de ……..,Región Arequipa, me presento y expongo:

Que habiendo participado en el examen de acceso a una vacante para el programa BECA MAESTRO 3.0 y haber logrado una vacante en el nivel (Inicial, Primaria, Secundaria), jurisdicción de la UGEL ……., (GREA).

Que en este momento soy docente nombrado/contratado en la ……(I.E.) ubicada en ……

Para tal efecto adjunto los siguientes documentos:

- Certificado original de estudios profesionales (Pre-grado), en caso de exalumnos de la UCSM, copia autenticada. Para los exalumnos de Institutos Pedagógicos, deben presentar certificado original del Instituto y certificado original de la complementación académica.
- Copia legalizada o autenticada del diploma de bachiller.
- Copia del DNI actualizado.
- Una fotografía tamaño pasaporte a color y fondo blanco.
- Carta de compromiso de sujeción a la normatividad de la Escuela de Postgrado
- Declaración jurada simple de no tener antecedentes judiciales ni penales.

Por lo expuesto:

Solicito a Ud. acceder a mi petición.

Arequipa, …… del 2017

Apellidos y Nombres
D.N.I.

Cel.: RPC/ RPM Fijo:
Correo electrónico: