



Universidad Nacional Intercultural de Quillabamba - UNIQ
Creada por Ley N° 29620, modificada con Ley N° 30966

**SOLICITO: INSCRIPCIÓN COMO
POSTULANTE**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL INTERCULTURAL DE QUILLABAMBA**

Yo: **KAREN DIAZ ALAGON**

Identificado(a) con documento de identidad DNI **60441264** y con domicilio en **SECTOR CHALLCHA** ante usted me presento y expongo:

Se me considere como postulante a la Escuela Profesional de:

CONTABILIDAD

en el proceso de Admisión en la Modalidad **EXAMEN EXTRAORDINARIO 2025 - COMUNIDADES ANDINAS AMAZÓNICAS** de la Universidad Nacional Intercultural de Quillabamba, para lo cual adjunto los requisitos exigidos por el Reglamento de Admisión:

- Solicitud de inscripción y constancia de pre-inscripción en <http://admission.uniq.edu.pe/preinscripcion>

Por lo expuesto:

Solicito a Ud. acceder a mi petición por ser legal.

Quillabamba, 15 de enero del 2025

Firma
KAREN DIAZ ALAGON
60441264

DIRECCIÓN DE ADMISIÓN

FORMATO DE PRE INSCRIPCIÓN

60441264

CÓDIGO DEL POSTULANTE

MODALIDAD DE ADMISIÓN: EXAMEN EXTRAORDINARIO 2025 - COMUNIDADES ANDINAS AMAZÓNICAS

DATOS PRINCIPALES:

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| DIAZ | ALAGON |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| KAREN | |
| NOMBRES | |
| CONTABILIDAD | |
| ESCUELA PROFESIONAL | |

DATOS SECUNDARIOS:

| | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---------------|----------|
| MIGUEL GRAU | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | |
| PÚBLICA DE GESTIÓN PRIVADA | | | | | |
| TIPO | | | | | |
| UBIGEO I.E.: | CUSCO - LA CONVENCION - VILCABAMBA | | | | |
| LUGAR DE PROCEDENCIA: | CUSCO - LA CONVENCION - VILCABAMBA | | | | |
| SECTOR CHALLCHA | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | CUSCO - LA CONVENCION - VILCABAMBA | | | | |
| LUGAR DE INSCRIPCIÓN: | QUILLABAMBA | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | 24/09/2006 | EDAD: | 18 | SEXO : | FEMENINO |
| TELÉFONO | 921217261 | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: | karencitadiazalagon665@gmail.com | | |
| TELÉFONO DE APODERADO: | 941306559 | APODERADO: | GRECIA DIAZ | | |
| IDIOMA | ESPAÑOL - | | | | |
| DISCAPACIDAD | NO - | | | | |

Quillabamba, 15 de enero del 2025