



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: **HELIDA PAMELA KIROPUA BUSTAMANTE**

Identificado(a) con documento de identidad DNI **70974588** y con domicilio en **PASAJE
PACHIRI - LA GRANJA** 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 ORDINARIO 2025** 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://admision.uniq.edu.pe/preinscripcion>

Por lo expuesto:

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

Quillabamba, 12 de marzo del
2025

Firma
HELIDA PAMELA KIROPUA BUSTAMANTE
70974588

DIRECCIÓN DE ADMISIÓN

FORMATO DE PRE INSCRIPCIÓN

70974588

CÓDIGO DEL POSTULANTE

MODALIDAD DE ADMISIÓN: EXAMEN ORDINARIO 2025

DATOS PRINCIPALES:

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| KIROPUA | BUSTAMANTE |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| HELIDA PAMELA | |
| NOMBRES | |
| CONTABILIDAD | |
| ESCUELA PROFESIONAL | |

DATOS SECUNDARIOS:

| | | | | | |
|------------------------------------|--|------------|-----------------------------------|--|----------------------|
| 51027 JUAN DE LA CRUZ MONTES SALAS | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | |
| PÚBLICA DE GESTIÓN DIRECTA | | | | | |
| TIPO | | | | | |
| UBIGEO I.E.: | | | CUSCO - LA CONVENCION - SANTA ANA | | |
| LUGAR DE PROCEDENCIA: | | | CUSCO - LA CONVENCION - SANTA ANA | | |
| PASAJE PACHIRI - LA GRANJA | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | | CUSCO - LA CONVENCION - ECHARATE | | |
| LUGAR DE INSCRIPCIÓN: | | | QUILLABAMBA | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | 12/11/2000 | EDAD: | | 24 |
| SEXO : | | FEMENINO | | | |
| TELÉFONO | | 918791721 | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: | | helidab628@gmail.com |
| TELÉFONO DE APODERADO: | | 929002190 | APODERADO: | | LIZ GORETTY |
| IDIOMA | | ESPAÑOL - | | | |
| DISCAPACIDAD | | NO - | | | |

Quillabamba, 12 de marzo del 2025