



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: **KELY ROCSE BERROCAL HUMARIDA**

Identificado(a) con documento de identidad DNI **72446874** y con domicilio en **CCNN
LIMA TAMBO** ante usted me presento y expongo:

Se me considere como postulante a la Escuela Profesional de:

INGENIERÍA DE ALIMENTOS

en el proceso de Admisión en la Modalidad **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://admisión.uniq.edu.pe/preinscripción>
- Voucher de depósito o recibo de caja de la UNIQ
- Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI)
- Certificado de estudios de haber concluido la Educación Secundaria
- Partida de nacimiento que acredite su pertenencia a un pueblo originario amazónico o andino
- Formato 02 de residencia o pertenencia a una comunidad originaria
- Formato 03 Carta de compromiso
- Formato 04 Carta de compromiso uso obligatorio de la vestimenta originaria en el día del examen

Por lo expuesto:

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

Quillabamba, 23 de marzo del
2022

Firma

KELY ROCSE BERROCAL HUMARIDA

72446874

DIRECCIÓN DE ADMISIÓN

FORMATO DE PRE INSCRIPCIÓN

72446874

CÓDIGO DEL POSTULANTE

MODALIDAD DE ADMISIÓN: COMUNIDADES ANDINAS AMAZÓNICAS

DATOS PRINCIPALES:

BERROCAL	HUMARIDA
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
KELY ROCSE	
NOMBRES	
INGENIERÍA DE ALIMENTOS	
ESCUELA PROFESIONAL	

DATOS SECUNDARIOS:

38634					
INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
PÚBLICA DE GESTIÓN DIRECTA					
TIPO					
UBIGEO I.E.:			CUSCO - LA CONVENCION - VILLA KINTIARINA		
LUGAR DE PROCEDENCIA:			CUSCO - LA CONVENCION - VILLA KINTIARINA		
CCNN LIMA TAMBO					
DIRECCIÓN					
LUGAR DE NACIMIENTO:			CUSCO - LA CONVENCION - VILLA VIRGEN		
FECHA DE NACIMIENTO:		22/02/1999	EDAD:	23	SEXO : FEMENINO
TELÉFONO		941960266	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		berrocalhumaridakely@gmail.com
TELÉFONO DE APODERADO:		938325366	APODERADO:		ÑUFIO HUMARIDA ABIGAEL
IDIOMA		MATSIGENKA - LEE,HABLA,ESCRIBE			
COMUNIDAD		AMAZÓNICO - MATSHIGENKA			
DISCAPACIDAD		NO -			

Quillabamba, 23 de marzo del 2022