



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: **KIARA MILENE CCONISLLA SUCA**

Identificado(a) con documento de identidad DNI **73587594** y con domicilio en **PASAJE
GLORIETA** 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, 19 de febrero del
2025

Firma
KIARA MILENE CCONISLLA SUCA
73587594

DIRECCIÓN DE ADMISIÓN

FORMATO DE PRE INSCRIPCIÓN

73587594

CÓDIGO DEL POSTULANTE

MODALIDAD DE ADMISIÓN: EXAMEN ORDINARIO 2025

DATOS PRINCIPALES:

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| CCONISLLA | SUCA |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| KIARA MILENE | |
| 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 GLORIETA | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | CUSCO - LA CONVENCION - SANTA ANA | | | | |
| LUGAR DE INSCRIPCIÓN: | QUILLABAMBA | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | 26/08/2005 | EDAD: | 19 | SEXO : | FEMENINO |
| TELÉFONO | 951851235 | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: | kiaramilenconisllasuca@gmail.com | | |
| TELÉFONO DE APODERADO: | 997208645 | APODERADO: | LIDA SUCA | | |
| IDIOMA | ESPAÑOL - | | | | |
| DISCAPACIDAD | NO - | | | | |

Quillabamba, 19 de febrero del 2025