



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: **KAITH ABEL ARMUTO CCASA**

Identificado(a) con documento de identidad DNI **77138649** y con domicilio en **OZONAMPIATO** 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 **EXAMEN ORDINARIO** 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>
- 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

Por lo expuesto:

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

Quillabamba, 14 de abril del 2022

Firma
KAITH ABEL ARMUTO CCASA
77138649

DIRECCIÓN DE ADMISIÓN
FORMATO DE PRE INSCRIPCIÓN

77138649
CÓDIGO DEL POSTULANTE

MODALIDAD DE ADMISIÓN: EXAMEN ORDINARIO

| DATOS PRINCIPALES: | |
|----------------------------|-------------------------|
| ARMUTO | CCASA |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| KAITH ABEL | |
| NOMBRES | |
| INGENIERÍA DE ALIMENTOS | |
| ESCUELA PROFESIONAL | |

| DATOS SECUNDARIOS: | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|
| CRFA RIQCHARIY WAYNA | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | |
| PÚBLICA DE GESTIÓN PRIVADA | | | | | |
| TIPO | | | | | |
| UBIGEO I.E.: | | | CUSCO - LA CONVENCIÓN - ECHARATE | | |
| LUGAR DE PROCEDENCIA: | | | CUSCO - LA CONVENCIÓN - ECHARATE | | |
| OZONAMPIATO | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | | CUSCO - QUISPICANCHI - CUSIPATA | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | 24/09/2005 | EDAD: | | 16 |
| | | | SEXO : | | MASCULINO |
| TELÉFONO | | 929360440 | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: | | armutoccasakaithabel@gmail.com |
| TELÉFONO DE APODERADO: | | 920541847 | APODERADO: | | Julio Cesar Armuto Ccasa |
| IDIOMA | | ESPAÑOL - LEE,HABLA,ESCRIBE | | | |
| DISCAPACIDAD | | NO - | | | |

Quillabamba, 14 de abril del 2022