



1. DATOS DE ADMISIÓN

PROGRAMA:

(Al que postula como primera. Ver anexo al final)

SEGUNDA OPCIÓN

(Es alternativa. Medicina Humana no podrá ser considerado como segunda opción)

MODALIDAD DE ESTUDIOS:

(Marque una opción con una "X")

Presencial

Semipresencial

A distancia

MODALIDAD DE ADMISIÓN

PRIMERA OPORTUNIDAD

- Egresados de educación secundaria concluidos satisfactoriamente en los dos últimos años anteriores al periodo anual del semestre que se convoca.

CENTRO PRE UNIVERSITARIO

- Programa Integral
- Taller Propedeútico

EXAMEN ORDINARIO

- Egresados de educación secundaria con estudios concluidos de manera satisfactoria. Aquellos que no alcanzaron vacante en el proceso extraordinario de admisión

INGRESO ESPECIAL

- Traslado Externo
- Reconocimiento al Esfuerzo Escolar
- Deportistas Destacados
- Bachillerato Internacional
- Beneficios PRONABEC (Beca 18 y otros)
- Personas con discapacidad

SEDE/FILIAL DE INTERÉS DE ESTUDIO*:

(Marque una opción con una "X")

Lima-Chorrillos

Lima-San Borja




Ica

Chincha

*La Universidad se reserva el derecho de asignar sede/local y turno de estudios de acuerdo a disponibilidad, así también el derecho a cancelar o modificar la fecha de inicio del programa de estudios en caso no se alcance el número mínimo de ingresantes matriculados hasta el mismo día de inicio de clases.

Los ingresantes a los programas de estudio en la Sede Lima desarrollarán sus actividades académicas de manera indistinta en los locales de Chorrillos y San Borja.

2. DATOS DEL POSTULANTE




IMPORTANTE: Colocar sus apellidos y nombres de la misma manera que en su documento de identidad			
PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE(S)			
TIPO DE DOCUMENTO	<input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> Pasaporte	NÚMERO:	
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA / MES / AÑO	SEXO:	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
TELÉFONO			
CORREO ELECTRÓNICO			
NACIONALIDAD	<input type="radio"/> Peruano <input type="radio"/> Extranjero: _____	IDIOMA MATERNO	<input type="radio"/> Castellano <input type="radio"/> Otro: _____
ESTADO CIVIL	<input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Conviviente		
NIVEL EDUCATIVO	<input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Superior universitario <input type="radio"/> Posgrado		
LUGAR DE NACIMIENTO			
PAÍS		DEPARTAMENTO	
PROVINCIA		DISTRITO	
DOMICILIO ACTUAL			
DIRECCIÓN			
REFERENCIA			
PAÍS		DEPARTAMENTO	
PROVINCIA		DISTRITO	

3. DATOS DE FORMACIÓN EDUCATIVA

NOMBRE DEL COLEGIO			
TIPO	<input type="radio"/> PÚBLICO <input type="radio"/> PRIVADO	AÑO DE EGRESO	
DIRECCIÓN DEL COLEGIO			
PAÍS		DEPARTAMENTO	
PROVINCIA		DISTRITO	
INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA (Sólo para personas que postulan por examen especial)			
NOMBRE (Universidad / Instituto)			
TIPO DE INSTITUCIÓN	<input type="radio"/> PÚBLICO <input type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/> OTRO (indicar):		

4. DATOS DEL PADRE O APODERADO

(PERSONA QUE REPRESENTA LEGALMENTE AL POSTULANTE)

IMPORTANTE: Colocar sus apellidos y nombres de igual forma que en su documento de identidad			
PARENTESCO			
PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE(S)			
TIPO DE DOCUMENTO	<input type="radio"/> DNI	<input type="radio"/> CE	<input type="radio"/> Pasaporte
	NÚMERO:		
TELÉFONO			
CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN (REFERENCIA)			
CENTRO LABORAL			
RAZÓN SOCIAL			
DIRECCIÓN DE CENTRO DE LABORES			
CARGO / OCUPACIÓN	<input type="radio"/> DEPENDIENTE <input type="radio"/> INDEPENDIENTE <input type="radio"/> TRABAJO EN EL HOGAR		

5. DATOS REFERENCIALES

¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERÓ DE LA UNIVERSIDAD? Marque:	<input type="radio"/> Avisos en diarios y revistas	<input type="radio"/> Publicidad digital (internet)
	<input type="radio"/> Afiche publicitario	<input type="radio"/> Redes sociales
	<input type="radio"/> Volante publicitario	<input type="radio"/> Eventos (ferias vocacionales, charlas, etc.)
	<input type="radio"/> Panel o valla publicitaria	<input type="radio"/> Visita a mi colegio (presencial o virtual)
	<input type="radio"/> Radio	<input type="radio"/> Activaciones en: cines, playas, parques, etc.
	<input type="radio"/> TV	<input type="radio"/> Página web
	<input type="radio"/> Correo electrónico publicitario	<input type="radio"/> Familiares o amistades que estudian o trabajan en la UPSJB. (Nombre completo: _____)

¿Cuenta con convenio de beneficios? Si su respuesta es sí, indique el nombre de la institución:

6. SEGURO DE SALUD / CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

EN CASO DE EMERGENCIA DEBERÁN CONTACTAR A:	Apellidos y nombres	
	Teléfonos	
	Parentesco	
CUENTO CON SEGURO DE SALUD	<p><input type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/> EPS <input type="radio"/> OTRO (indicar)</p> <p><input type="radio"/> ESSALUD (Indicar lugar de atención): _____</p> <p><input type="radio"/> No tengo seguro</p>	

7. DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____
(NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS TAL COMO SE INDICA EN SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
identificado(a) con Documento de Identidad (DNI, CE o Pasaporte) N° _____ con domicilio
habitual* en: _____

La presente Declaración se realiza de acuerdo a lo regulado en el artículo 49° de la Ley de Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), por lo que se presume su veracidad. La falsa declaración en procedimiento administrativo constituye delito conforme a lo tipificado en el Artículo 411o del Código Penal Peruano vigente.

* El domicilio constituye el lugar de residencia habitual de la persona de acuerdo al artículo 33° del Código Civil Peruano vigente y esta Declaración Jurada de Domicilio se efectúa de acuerdo a la Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria (Ley N° 28882). En caso de comprobarse falsedad en la información proporcionada, respecto al domicilio, el infractor será pasible de las sanciones contempladas en el Artículo 427° del Código Penal Peruano vigente, u otro que resulte aplicable, sin perjuicio de las sanciones administrativas correspondientes.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. He culminado satisfactoriamente mis estudios de educación secundaria y que, en caso de alcanzar una vacante en el proceso de admisión me obligo a presentar todos los documentos exigidos y cancelar los derechos para el proceso de matrícula dentro del plazo establecido en el Cronograma de Actividades Académicas vigente. En caso de incumplimiento, perderé la vacante sin derecho a reclamo.
2. No he sido separado(a) anteriormente del Sistema Universitario.
3. He sido informado por la Universidad Privada San Juan Bautista S.A.C (UPSJB) sobre las condiciones académicas y económicas del programa al cual postulo.
4. Conozco y acepto las disposiciones del Reglamento de Admisión a las cuales me someto. Una vez realizada la inscripción, no tengo derecho a solicitar la devolución bajo ningún supuesto., Asimismo, señalo que fui informado(a) que, la UPSJB se reserva el derecho de asignar sede/local y turno de estudios de acuerdo a disponibilidad, así también el derecho a cancelar o modificar la fecha de inicio del programa de estudios en caso no se alcance el número mínimo de ingresantes matriculados hasta el mismo día de inicio de clases.
5. Asimismo, declaro voluntariamente que soy una persona:
Sin discapacidad
Con discapacidad: Motriz Sensorial Mental Aprendizaje

Para acreditar su condición de discapacidad debe presentar en la Dirección de Admisión de la UPSJB el Certificado o Resolución de discapacidad emitida por el CONADIS.

6. Los datos personales consignados en este formulario se encuentran autorizados por mi persona para su tratamiento y almacenamiento en la base de datos de la UPSJB, y podrán ser utilizados para contactarme y enviarme información sobre la oferta educativa. Este uso podrá ser realizado directamente por la Universidad o por un tercero debidamente autorizado por esta, garantizando siempre la seguridad de la información proporcionada con sujeción a la Ley 29733 - Ley de Protección de Datos Personales, Reglamento aprobado por Decreto Supremo 003-2013-JUS y sus normas complementarias y modificatorias. La autorización en el uso y tratamiento de los datos personales es por tiempo indefinido; sin embargo, me encuentro facultado a ejercer cualquiera de los derechos previstos en la mencionada legislación a través de los medios de la UPSJB.

PROCESO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIONES:

(SÓLO PARA AQUELLAS MODALIDADES DE POSTULACIÓN QUE LO PREVEA EL REGLAMENTO DE ADMISIÓN DE LA UPSJB)

Tengo pleno conocimiento que, en caso de ingresar a la UPSJB, debo solicitar previo a realizar mi proceso de matrícula, la convalidación de todas las asignaturas cursadas y aprobadas en mi institución de procedencia.

Asimismo, dejo constancia de haber sido informado sobre el procedimiento de convalidaciones y las fechas de presentación de documentos. La comunicación referente a los avances de dicho proceso será comunicada a través de mi correo electrónico que he consignado en el presente documento.

El postulante se compromete a cumplir y respetar todas las normas, políticas y reglamentos de la UPSJB publicados en su sitio web: upsjb.edu.pe

El suscrito deja constancia de su aceptación y pleno conocimiento de lo indicado en este documento, no pudiendo alegar desconocimiento. En señal de conformidad, suscribo la presente Declaración Jurada para los fines del Proceso de Admisión e incluyo mi firma digital.

_____, ____ de _____ del 20____.

FIRMA DEL POSTULANTE

HUELLA DIGITAL

FIRMA DEL PADRE O APODERADO <small>(en caso de menores de 18 años)</small>

HUELLA DIGITAL

ANEXO

PROGRAMA ACADÉMICO	SEDE LIMA	FILIAL ICA	FILIAL CHINCHA
Medicina Humana	✓	✓	✓
Estomatología	✓	✓	
Enfermería	✓	✓	✓
Tecnología Médica con especialidad de Terapia Física y Rehabilitación	✓	✓	✓
Tecnología Médica con especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica	✓	✓	✓
Medicina Veterinaria y Zootecnia		✓	
Psicología	✓	✓	✓
Derecho	✓	✓	✓
Administración de Negocios	✓	✓	✓
Contabilidad	✓	✓	✓
Turismo, Hotelería y Gastronomía		✓	
Ingeniería Enología y Viticultura		✓	
Ingeniería Agroindustrial		✓	
Ingeniería de Computación y Sistemas	✓	✓	✓
Ingeniería Civil		✓	✓

Nota: Consulte con el ejecutivo de admisión los programas que ofrecerán modalidades de estudio presencial y semipresencial en la sede/local de interés de estudio.