

# Precatólica I

## DATOS PERSONALES

Apellidos	CALISAYA LLAMOCA
Nombres	MAYELI AVRIL
Fecha de Nacimiento	11/11/2006
Lugar de Nacimiento	AREQUIPA - AREQUIPA - PAUCARPATA
Teléfono	914197721
Celular	914197721
Correo	mayelicalisaya@gmail.com
Dirección	Av Revolución 405 Ciudad Blanca Paucarpata AREQUIPA - AREQUIPA - PAUCARPATA
Colegio	ROBERT F. KENNEDY
Año de Egreso	2023



POSTULACIÓN	MEDICINA HUMANA
SEDE: AREQUIPA	HORARIO: TURNO MAÑANA: 08:00 A 11:20

Nombre del padre	Victor Calisaya
DNI del padre	29426951
Celular del padre	940164234

Nombre de la madre	Erika llamoca
DNI de la madre	40338202
Celular de la madre	940164236

Persona del contacto	Mayeli
Celular del contacto	914197721
Correo del contacto	mayelicalisaya@gmail.com

### Declaración Jurada

En la fecha yo: CALISAYA LLAMOCA, MAYELI AVRIL, identificado con DNI Nro: 60839678. Declaro bajo juramento que la información contenida en la presente ficha de datos se ajustan a la verdad, asimismo, autorizo el uso de mis datos según los términos indicados por la universidad en cumplimiento de la ley N 29733 Ley de Protección de Datos Personales. Firmo la presente declaración jurada para cumplir con el Reglamento del Proceso de ADMISION de la UCSM y completar mi INSCRIPCIÓN.

Arequipa, 23/05/2024

NOTA: Una vez realizada la inscripción, por ningún motivo, HABRÁ DEVOLUCIÓN del pago efectuado.

*REGLAMENTO - CUARTA DISPOSICION FINAL*

*De no completar el número mínimo de ingresantes (40) para aperturar la sección, los estudiantes tendrán derecho a elegir otra carrera profesional de la misma área siempre y cuando exista vacante en la carrera a elegir, para lo cual en el momento de la regularización del expediente de ingresante firmarán un documento de aceptación.*