FORMATO 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA MAESTRÍA

Solicito: Inscripción para realizar estudios

de Posgrado Programa de Maestría

Señor Director de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Intercultural de la Amazonía

Yo ……
……Identificado (a) con DNI N° ……., Carnet de Extranjería o Pasaporte N° ……, me dirijo a usted para solicitarle se sirva disponer se me inscriba como postulante a la Maestría en …… de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Intercultural de la Amazonía, para lo cual cumplo en adjuntar a la presente, los requisitos exigidos en el Artículo N° ……. del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y del Artículo N° …… del Reglamento de Admisión y Matrícula, cuyas disposiciones declaro conocer y a los cuales me someto.

Por lo expuesto, pido a Usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Yarinacocha, …… de …… de 202…

……

Firma del postulante

Nombre y Apellidos:

DNI o C/E:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA DOCTORADO

Solicito: Inscripción para realizar estudios

de Posgrado Programa de Doctorado

Señor Director de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Intercultural de la Amazonía

Yo ……
……Identificado (a) con DNI N° ……., Carnet de Extranjería o Pasaporte N° ……., me dirijo a usted para solicitarle se sirva disponer se me inscriba como postulante al Doctorado en …… de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Intercultural de la Amazonía, para lo cual cumplo en adjuntar a la presente, los requisitos exigidos en el Artículo N° ……. del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y del Artículo N° …… del Reglamento de Admisión y Matrícula, cuyas disposiciones declaro conocer y a los cuales me someto.

Por lo expuesto, pido a Usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Yarinacocha, …… de …… de 202…

……

Firma del postulante

Nombre y Apellidos:

DNI o C/E:

FORMATO 02

FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE A LA MAESTRÍA

Código de postulante | | | | | | |

Maestría en: _____

1. Datos personales:

1.1. Apellido paterno

1.2. Apellido materno

1.3. Nombres

2. Lugar y fecha de nacimiento

2.1. País _____

2.2. Día ☐ Mes ☐ Año ☐☐☐☐

3. Documento de identidad:

3.1. DNI N° ☐☐☐☐☐☐☐☐

3.2. Carné de extranjería Pasaporte N° ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Domicilio

4.1. Dirección _____ Distrito _____

Tel. fijo _____ Móvil _____ Correo _____

5. Grado académico de bachiller en: _____

Universidad que otorgó el título _____ Año _____

6. Centro de trabajo _____

6.1. Dirección_____

6.2. Cargo actual _____

Declaración Jurada: Declaro bajo juramento que la información consignada al inscribirme es verdadera. Los documentos presentados son auténticos y de mi entera responsabilidad.

Conozco y acepto todas las disposiciones del Reglamento General de la Escuela de Posgrado aprobada con Resolución de Consejo Universitario N° XXXX-2025-UNIA-CU a las cuales me someto. Una vez efectuada la inscripción, no tengo derecho a solicitar la devolución del pago efectuado por este concepto, excepto que la admisión al programa se cancele.

Yarinacocha, …… de ……. de 202…

Firma del postulante

FICHA DE DATOS DEL POSTULANTE A LA DOCTORADO

Código de postulante | | | | | | |

Doctorado en: _____

1. Datos personales:

1.1. Apellido paterno

1.2. Apellido materno

1.3. Nombres

2. Lugar y fecha de nacimiento

2.1. País _____

2.2. Día ☐ Mes ☐ Año ☐☐☐☐

3. Documento de identidad:

3.1. DNI N° ☐☐☐☐☐☐☐☐

3.2. Carné de extranjería Pasaporte N° ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Domicilio

4.1. Dirección _____ Distrito _____

Tel. fijo _____ Móvil _____ Correo _____

5. Grado académico de Magíster en: _____

Universidad que otorgó el título _____ Año _____

6. Centro de trabajo _____

6.1. Dirección_____

6.2. Cargo actual _____

Declaración Jurada: Declaro bajo juramento que la información consignada al inscribirme es verdadera. Los documentos presentados son auténticos y de mi entera responsabilidad.

Conozco y acepto todas las disposiciones del Reglamento General de la Escuela de Posgrado aprobada con Resolución de Consejo Universitario N° XXXX-2025-UNIA-CU a las cuales me someto. Una vez efectuada la inscripción, no tengo derecho a solicitar la devolución del pago efectuado por este concepto, excepto que la admisión al programa se cancele.

Yarinacocha, …… de …… de 202…

Firma del postulante

FORMATO 03

MAESTRIA

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE ACADÉMICO Y PROFESIONAL

Nombre y Apellidos del Postulante: .....
Programa de estudios: .....

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE PARCIAL	PUNTAJE MAXIMO
Grados Académicos y Títulos profesionales			
a	Título Profesional Universitario	25	25
b	Grado Académico de Bachiller	20	
c	Acta de sustentación	15	
Otros Estudios Universitarios			
a	Estudios de posgrado maestría o doctorado por ciclo	1.0	10
b	Estudios universitarios concluidos en otra carrera profesional	2.5	
c	Estudios universitarios no concluidos en otra carrera profesional	2.0	
d	Estudios de segunda especialidad concluidos	1.5	
e	Diplomado otorgado por universidades licenciadas por SUNEDU, máximo 3	1.0	
f	Certificados de capacitación, mayor a 60 horas, máximo 5	2.0	
Trabajos de investigación y producción intelectual			
a	Artículos científicos publicados en revistas no indizadas	0.5	10
b	Artículos científicos publicados en revistas indizadas	1.0	
c	Libros publicados y registrados en la Biblioteca Nacional del Perú	1,0	
d	Libros publicados con ISBN	1.5	
e	Trabajos de investigación realizados en instituciones reconocidas	0.5	
f	Asesor de tesis de pregrado sustentadas, máximo 5	1.0	
g	Asesor de tesis de posgrado sustentadas, máximo 5	2.0	
Conocimiento de idioma extranjero o nativo			
a	Nivel básico, máximo 2	1.0	05
b	Nivel intermedio, máximo 2	2.0	
c	Nivel avanzado, máximo 2	3.0	
TOTAL			**50**

DOCTORADO
FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE ACADÉMICO Y PROFESIONAL

Nombre y Apellidos del Postulante: .....
Programa de estudios: .....

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE PARCIAL	PUNTAJE MÀXIM
Grados Académicos y Títulos profesionales			
a	Título Profesional Universitario	06	20
b	Grado Académico de Bachiller	04	
c	Grado Académico de Maestro	08	
d	Título de Segunda Especialidad	02	
Otros Estudios Universitarios			
a	Estudios de posgrado maestría o doctorado por ciclo	1.0	05
b	Estudios universitarios concluidos en otra carrera profesional	2.5	
c	Estudios universitarios no concluidos en otra carrera profesional	2.0	
d	Estudios de segunda especialidad concluidos	1.5	
e	Diplomado otorgado por universidades licenciadas por SUNEDU, máximo 3	1.0	
f	Certificados de capacitación, mayor a 60 horas, máximo 10	0.5	
Trabajos de investigación y producción intelectual			
a	Artículos científicos publicados en revistas no indizadas	0.5	05
b	Artículos científicos publicados en revistas indizadas	1.0	
c	Libros publicados y registrados en la Biblioteca Nacional del Perú	1,0	
d	Libros publicados con ISBN	1.5	
e	Trabajos de investigación realizados en instituciones reconocidas	0.5	
f	Asesor de tesis de pregrado sustentadas, máximo 5	1.0	
g	Asesor de tesis de posgrado sustentadas, máximo 5	2.0	
Conocimiento de idioma extranjero o nativo			
a	Nivel básico, máximo 2	1.0	05
b	Nivel intermedio, máximo 2	2.0	
c	Nivel avanzado, máximo 2	3.0	
TOTAL			**35**

FORMATO 04

FICHA DE EVALUACIÓN DEL PERFIL DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Nombre y Apellidos del Postulante: .....
Programa de estudios: .....

Leyenda: Deficiente (1) Regular (2) Bueno (3)

RUBROS DE EVALUACIÓN	1	2	3	PUNTAJE
Título del proyecto de investigación				
Planteamiento del problema de investigación				
Objetivos de investigación				
Bases teóricas				
Metodología				
Total				

FORMATO 05

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE A POSGRADO

Yo, _____Identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) o carné de extranjería (C/E) Nº_____, domiciliado en _____, del distrito _____, provincia _____, departamento de _____; al amparo de lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444 así como lo normado en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado – UNIA y demás normas vigentes de la institución.

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. Que, una vez admitido(a) en alguno de los programas de estudio, me comprometo a PAGAR PUNTUALMENTE las cuotas exigidas por la Escuela de Posgrado por concepto de derecho de estudios, caso contrario esta institución procederá a retirarme automáticamente del programa de estudio sin derecho a presentar reclamo alguno.
2. Que, soy responsable de solicitar dentro las fechas establecidas en el calendario académico, la reserva de matrícula que corresponde y en caso de abandono de estudios sin previo aviso a la Escuela de Posgrado, se generará una deuda económica en el semestre de estudios, la cual será informada a las centrales de riesgo respectiva de manera oportuna.
3. Que, la dirección de correo electrónico consignado, será válido para efectos de notificación.
4. Que, soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento.

Procedo a firmar, a fin de dejar constancia de lo mencionado en la presente Declaración Jurada, y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ella produzca.

Yarinacocha, …… de …… de 202…

……
Firma y huella

N° DNI O C/E : ……

N° de teléfono: ……

Email: ……

FORMATO 06

CARTA COMPROMISO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Yarinacocha, …… de …….. de 202…

Dr. Nazario Aguirre Baique
Director de la Escuela de Posgrado – UNIA
Av. Yarinacocha N° 2381

Estimados señores:

Por medio de la presente, Yo …… con DNI o cané de extranjería N° …… postulante al programa de estudio denominado ……

me comprometo a la entrega de mis documentos faltantes como:

Certificados de estudios del grado de …… ☐

Copia del grado de …… ☐

Copia de DNI vigente ☐

Constancia en línea otorgada por la SUNEDU …… ☐

Certificados de estudios superiores (TRASLADOS) ☐

Fecha de compromiso de entrega ……

Tendré en cuenta que, de no entregar los documentos en la fecha de compromiso, no podré gestionar trámites académicos como: constancia de estudios, avance curricular, entre otros. Soy consciente que la entrega de todos los documentos solicitados bajo modalidad es de carácter OBLIGATORIO y tengo el deber de cumplir la entrega de estos.

……

Firma y huella

N° DNI O C/E : ……