

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE

TRASLADO EXTERNO 2022-II SEDE PRINCIPAL LIMA

FOTO
INDISPENSABLE

- La inscripción es personal
- Llenar el formulario con **LETRA IMPRENTA**

Fecha:

Opción a la que postula:

Deberá llenar los tres recuadros debajo de la lista de carreras, indicando el código según opciones de su preferencia (Llenar todos los recuadros).

1ra opción	2da opción	3era opción

Ver restricciones para carreras C11 al reverso.

C1 - Procesos Químicos y Metalúrgicos
C5 - Electrónica y Automatización Industrial
C11 - Operaciones Mineras
C12 - Producción y Gestión Industrial
C16 - Mecatrónica Industrial
C20 - Administración de Redes y Comunicaciones con Mención en Virtualización y Seguridad Informática
C21 - Gestión y Mantenimiento de Maquinaria Pesada
C22 - Gestión y Mantenimiento de Maquinaria Industrial
C23 - Electricidad Industrial con mención en Sistemas Eléctricos de Potencia
C24 - Diseño y Desarrollo de Software
C26 - Diseño y Desarrollo de Simuladores y Videojuegos
C28 - Big Data y Ciencia de Datos
D12 - Administración de Datos (*)
D13 - Logística Digital Integrada (*)

(*) Carrera de dos años

A. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE (TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER LLENADOS)

1. Apellido Paterno: _____
2. Apellido Materno: _____
3. Nombres: _____
4. Numero de documento: _____
DNI Carnet de extranjería
5. Fecha de nacimiento: _____
6. Sexo: Masculino Femenino
7. Domicilio actual: _____
Departamento: _____ Provincia: _____
Distrito: _____
8. Correo electrónico (Gmail): _____
9. Teléfono y/o celular: _____

B. DATOS DEL COLEGIO

10. Año de egreso de secundaria: _____
11. Nombre: _____
12. Tipo: Estatal Particular
13. Ubicación: Departamento: _____
Provincia: _____
Distrito: _____

C. ESTUDIOS SUPERIORES

- Universidad de procedencia: _____
- Tipo: Particular Estatal
- Ubicación: Lima Provincia
- Nombre de la carrera: _____
- Año que inicio estudios: _____ Ciclos cursados: _____
- Último semestre que curso: _____ Monto de ultima pensión: _____

Ha realizado traslados anteriores, internos o externos Sí No

Si su respuesta fue afirmativa (Si) explique en qué carreras estuvo matriculado. Indique los ciclos que curso.

Motivo por el cual solicita el traslado a TECSUP

Antecedentes Laborales (explique brevemente la actividad que ha realizado, lugar y fecha)

Describa brevemente sus metas profesionales y personales: _____

Importante: Debido a las medidas impuestas por el Estado de Emergencia Nacional, el Estado de Emergencia Sanitaria y las normas de regulación educativa aplicables a TECSUP, todos los programas de estudios se estarán desarrollando a distancia con el uso de laboratorios y talleres especializados de manera presencial en el aforo permitido. Cualquier modificación normativa que afecte dicha disposición será informada oportunamente para que se retorne a la modalidad que corresponda a cada programa de estudios.

Declaro conocer el proceso de admisión y que los datos que registro en este documento son veraces, auténticos y se ajustan a la verdad; además acepto que es de mi conocimiento el haber leído detenidamente su contenido, el mismo que he tomado nota y firmo en señal de conformidad.

Firma del Postulante

Autorizo a TECSUP N° 1 sede principal Lima y su sede Trujillo, afiliadas, asociadas, personas naturales o jurídicas con las que haya suscrito contratos o convenios, para que realice el tratamiento* de mis datos personales (nombre, imagen, voz, notas, etc.), recopilados anteriormente, actualmente y/o por recopilar, por un plazo indeterminado y a su utilización con la finalidad** en promoción de todo tipo de publicidad, en cualquier medio de comunicación: físico, virtual, televisivo u otro. Asimismo, para el envío de información: promocional, educativa, académica y administrativa, a través de cualquier medio de comunicación, sea este telefónico, correo electrónico, etc., que se considere pertinente para la difusión, tanto a mi persona como a mis padres, apoderados o responsables de pago. El titular de los datos personales puede ejercer sus derechos ARCO*** de acceso, rectificación, cancelación u oposición en términos legales mediante el correo datospersonales@tecsup.edu.pe. Sus datos personales serán almacenados en las bases de datos de Tecsup N° 1 sede principal Lima y su sede Trujillo respectivamente.

***Ley de Protección de Datos Personales concordado con su Reglamento**

***Ley de Protección de datos Personales**

Artículo 2.- Numeral 17

***Tratamiento de Datos personales.-** Cualquier procedimiento técnico automatizado o no, que permite la recopilación registro, organización, almacenamiento, conservación, elaboración, modificación extracción, consulta, utilización, bloqueo, supresión, comunicación por transferencia o por difusión o cualquier otra forma de procesamiento que facilite el acceso, correlación o interconexión de los datos personales.

**** Artículo 6.-** Principio de finalidad. En atención al principio de finalidad se considera que una finalidad está determinada cuando haya sido expresada con claridad, sin lugar a confusión y cuando de manera objetiva se especifica el objeto que tendrá el tratamiento de los datos personales.

*******El titular de los datos personales tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación, oposición de sus datos personales.

NOTA IMPORTANTE

TECSUP requiere de una mínima cantidad de alumnos matriculados para la apertura de los programas de estudios ofertados. En caso de que no se llegue al número mínimo de alumnos matriculados, se procederá a la devolución del dinero invertido en todo el proceso, o se propondrá un cambio de programa de estudios, donde existan vacantes.

TECSUP se reserva el derecho de suspender un ciclo académico de algún programa de estudios en caso que no exista el número requerido de alumnos.

OPERACIONES MINERAS

Estas carreras tienen los siguientes requerimientos médicos:

- Visualmente debes discriminar colores de manera adecuada (no tener ningún grado de discromatopsia)
- No debes tener lesiones auditivas (no hipoacusias)

Se recomienda que si eliges estas carreras no tengas estos tipos de problemas.