COMPROMISO DE HONOR

Por medio de la presente, declaro de manera expresa que toda documentación y/o información que adjunto a mi expediente de postulación, es auténtica y no he omitido ninguna información que deba ser tomada en cuenta para mi admisión como alumno de Tecsup.

Asimismo, declaro tener conocimiento que al obtener una vacante en el Examen de Admisión – Beca BCP, la matrícula quedará condicionada a la presentación del certificado original de estudios de secundaria (del primer al quinto año) con todas las asignaturas aprobadas y el informe médico de Rayos X de tórax.

El certificado original de estudios de secundaria e informe de rayos x de tórax, los presentaré en las fechas indicadas por Tecsup. En caso de ingresar y ser pre-admitido y de no cumplir en entregar los documentos indicados, asumo la responsabilidad que perderé los derechos de mi admisión sin opción a reclamo alguno.

Arequipa_____ de _____ de 201__

_____

Firma del Postulante
Apellidos y Nombres:
DNI:
Teléfono:

_____

Firma del padre o apoderado
(Sólo en caso de ser menor de edad)
Apellidos y Nombres:
DNI:
Teléfono:

Tecsup I Sede Sur
Urb. Monterrey Lote D-8
José Luis Bustamante y Rivero,
Arequipa - Perú
informesarequipa@tecsup.edu.pe

T.(54) 426610
F.(54) 426654
www.tecsup.edu.pe

Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Tecsup No1 RM: No 153-84-ED(17/02/1984) RD No 054-2005-ED (24/02/2005)