



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia



**FICHA DE INSCRIPCIÓN (FORMATO - A1)**

ESPECIALIDAD: .....

.....

.....

CODIGO DE MATRÍCULA: ..... FECHA: .....

MODALIDAD DEL CURSO: SEMI- PRESENCIAL

APELLIDOS: .....

NOMBRES: .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: .....

Nº C.O.P.: ..... OTRO COLEGIO: .....

DOMICILIO:

Dirección: .....

Ciudad: .....

Teléfono: ..... Celular: .....

E-mail: .....

EDAD: .....

FECHA DE NACIMIENTO: .....

NIVEL DE ESTUDIOS: .....

UNIVERSIDAD DE ORIGEN: .....

PROFESIÓN: .....

DESEMPEÑO LABORAL: .....

CENTRO DE TRABAJO:

• Institución Laboral: .....

• Dirección: .....



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia**



**(FORMATO A2)**

**SOLICITO: PLAZA VACANTE EN PROCESO DE ADMISION**

**Sra.**

**Dra. Elena Cachicatari Vargas de Olgado**

**DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNJBG.**

*S.D*

*Yo.....*

*De profesión .....identificado(a) con D.N.I. N°.....*

*Domiciliada(o) en.....*

*.....*

*Teléfono N°.....con el debido respeto me presento y digo:*

*Que en conocimiento de la convocatoria del Proceso de Admisión 2020, realizada por la Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, solicito una plaza vacante en la Segunda Especialidad de :*

*.....*  
*.....*

*Es que recorro a su despacho, para que ordene a quien corresponda brindar el trámite correspondiente.*

**POR LO EXPUESTO:**

*Ruego a usted acceder a mi petición por ser de justicia.*

*Tacna.....de.....del.....*

*.....*

**FIRMA**

*Se adjunta: ...*



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia**



**(FORMATO -A3)**

**DECLARACION JURADA**

*Yo.....Identificado(a) con Documento Nacional de Identidad  
 N°.....con domicilio actual en.....*

.....

*Distrito.....Provincia.....*

*Departamento.....*

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

*No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.*

*En fe de lo afirmado, suscribo la presente.*

*En....., a los.....días del mes de.....de.....*

.....

**FIRMA**

**DNI:**