

FICHA DE POSTULANTE

Información del Postulante (obligatorio)

Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres Completos:		Estado Civil:	Sexo:
País de Nacimiento:			
Nacionalidad:			
Departamento de Nacimiento:			
Provincia de Nacimiento:			
Distrito de Nacimiento:			
Fecha de Nacimiento:	Doc. Identidad: (DNI/C.E/ID.)	N°	
Dirección de residencia:	N°	Dpto.	
Urbanización:	Distrito: Departamento:		
E-mail personal:			
Teléfonos:	Celular:	Casa:	
Programa:			
Local de Estudios: REMOTO / VIRTUAL			
¿Cuenta con alguna discapacidad? Sí / No ¿Cuál?			
Idioma materno:			

Información Académica

Estudios	Institución	Especialidad	Desde	Hasta
Posgrado:				
Universitario:				
Técnico:				
Idiomas (nivel):	Básico	Intermedio	Avanzado	
Inglés:				
Otros:				

Experiencia Laboral:

Por favor llenar en orden cronológico:

Empresa Actual:			
Giro de la Empresa:			
Tiempo en la Empresa:		Desde:	
Cargo que desempeña:		Área:	
Dirección:			
N°:	Dpto.:	Urbanización:	Distrito:
Departamento:		E-mail laboral:	
Teléfono:		Anexo:	

(Firma del postulante)

Fecha:

FICHA DE POSTULANTE

Empresa anterior:		
Tiempo en la Empresa:	Desde:	Hasta:
Cargo que de	Área:	

Empresa anterior:		
Tiempo en la Empresa:	Desde:	Hasta:
Cargo que desempeñó:	Área:	

GENERALIDADES

1. Los datos consignados en esta ficha son considerados válidos para todo efecto, y podrán estar sujetos a verificación posterior.
2. El postulante que completa esta ficha declara haber sido informado por la EPG-USIL sobre las condiciones académicas y económicas del programa al cual postula. Asimismo, declara conocer que: El costo del derecho de postulación es único y no se encuentra sujeto a devolución bajo ningún supuesto. En caso no se cubra el cupo mínimo de alumnos requerido, la Escuela de Posgrado USIL podrá cancelar el programa académico hasta tres (3) días hábiles antes del inicio de este, lo que informará de manera oportuna.

3. **POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

Conforme a la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 29733) y al Código de Protección y Defensa del Consumidor (Ley 29571), otorgo consentimiento previo, informado, expreso e inequívoco para que mis datos sean incluidos en el Banco de Datos Personales: **POSTULANTES** (RNPDP-PJP N° 8898) de la **UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA S.A. – USIL S.A.** y sean tratados por esta con la finalidad de evaluar mi postulación, dándoles usos que incluyen: (i) absolver consultas, (ii) fines estadísticos, históricos o científicos.

Autorizo a USIL a almacenar mis datos por un plazo indeterminado o hasta su revocación y autorizo la transferencia nacional y/o internacional de estos a organizaciones directa o indirectamente relacionadas con USIL, instituciones educativas, y/o cualquier entidad pública que corresponda para la correcta prestación del servicio educativo, por ejemplo, a SUNEDU y/o MINEDU. Expreso conocer mi derecho de acceso, actualización, rectificación, inclusión, oposición y/o revocación de esta autorización, para lo que deberé la Solicitud de Atención de Derechos PDP de www.usil.edu.pe/arco y enviándolo a arco@usil.edu.pe o presentándola físicamente en la Av. La Fontana 750, Lima 12, Perú.

¿Acepta la **Política de Privacidad y Protección de Datos Personales**?

☐ Si
☐ No

El suscrito deja constancia de su aceptación y pleno conocimiento de lo indicado en este documento, no pudiendo alegar desconocimiento.

 (Firma del postulante)
 Fecha: