

Señorita

Directora del

DEPARTAMENTO DE CRÉDITO EDUCATIVO Y BECAS

ASOCIACIÓN PERUANO JAPONESA

Presente.-

El abajo firmante _____ domiciliado en _____ Distrito de _____, Provincia de _____ Departamento de _____, solicita a usted se le considere como postulante al Programa de Crédito Educativo correspondiente al año _____; declarando el conocimiento de las normas e instrucciones que reglamentan el funcionamiento del referido Crédito.

Lima, ____ de _____ de _____

Firma

Documentos:

1. Ficha del Postulante con los datos requeridos y anexo (situación financiera)
2. Fotocopia o escaneado de Documento Nacional de Identidad del postulante.
3. Récord Académico, Consolidado y/o Constancia de Notas, expedido por la Universidad correspondiente. (Se puede enviar información descargada del sistema virtual del centro de estudios).
4. Constancia de pertenecer al Tercio Superior o mayor a 14.00 de promedio ponderado acumulado de los 3 últimos ciclos. (Se puede enviar información descargada del sistema virtual del centro de estudios).
5. Constancia de Matrícula del último ciclo cursado.
6. Foto digital del postulante (de frente y con fondo blanco)
7. Fotocopias o escaneado de los documentos de identidad de los padres.
8. Programación de cursos ciclo por ciclo hasta culminar la carrera.
9. Declaración jurada de gozar de buena salud.
10. Formato Política de Protección de Datos Personales

FICHA DEL POSTULANTE AL CRÉDITO EDUCATIVO UNIVERSITARIO
Información complementaria

DATOS DE LOS PADRES

Nombres y apellidos del padre: _____ Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____ ¿vive? _____ . Edad: _____ años.
Dirección: _____ Distrito: _____
Teléfono Casa: _____ D.N.I. (o C.E.) _____
Celular _____ Otro Teléfono _____
R.U.C. _____
Estado Civil Actual _____ Ocupación _____
E-Mail _____ Trabajo _____

Nombres y apellidos de la madre: _____
Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____ ¿vive? _____ Edad: _____ años.
Dirección: _____ Distrito: _____
Teléfono Casa: _____ D.N.I. (o C.E.) _____
Celular _____ Otro Teléfono _____
R.U.C. _____
Estado Civil Actual _____ Ocupación _____ E-Mail _____
Trabajo _____

COMPOSICION FAMILIAR (incluir hijos en caso de tenerlos)

Nombre	Parentesco	Est. Civil	Edad	Ocupación

En caso de estar próximo a convertirse en padre/madre, indique el número de meses o semanas de gestación _____.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

FICHA DE DATOS ACADEMICOS

Sustentar con Récord Académico, Consolidado y/o Constancia de Notas

Número de Ciclos para Terminar la Carrera: _____

Créditos Aprobados a la Fecha: _____

Créditos Necesarios para Terminar la Carrera: _____

Ciclo		Semestre Académico	Cantidad de Cursos	Cantidad de Créditos	Promedio Ponderado
Nº	Check				
1		-			
2		-			
3		-			
4		-			
5		-			
6		-			
7		-			
8		-			
9		-			
10		-			
11		-			
12		-			
13		-			
14		-			
15		-			

Promedio Ponderado Acumulado 3 últimos ciclos: _____

Notas

1.- En la columna Check, marcar hasta el ciclo que se considera el último según su currícula. Por ejemplo, en Derecho se marcaría hasta el 12 en algunos casos o en Medicina hasta el 14 en otros casos.

2.- Semestre Académico es el año en curso y el número de semestre, por ejemplo: 2018-1. **Colocar hasta el ciclo que culmina la carrera.**

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADAS SON VERDADERAS.

Lima, ____ de _____ de _____

FIRMA

ANEXO 1
SITUACIÓN FINANCIERA

Este formato podrá ser llenado por los padres de familia o apoderado y podrá ser entregada en sobre cerrado, adjunta a la ficha de postulación.

INGRESOS		EGRESOS	
Ingresos del Padre		Alimentación	
Ingresos de la Madre		Educación	
Otros miembros (detallar)		Vivienda (alquiler)	
		Servicios	
		Otros (detallar)	
Total de Ingresos		Total Egresos	

En caso que los egresos sean mayores que los ingresos, explique cómo cubre la diferencia.

Propiedades (inmuebles y vehículos):

Tipo de inmueble	Ubicación		Area	Valor aprox.
Tipo de vehículo	Marca	Modelo / Año		Valor aprox.

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formato es verdadera y demostrable.

.....
 FIRMA DEL PADRE/MADRES DE FAMILIA O APODERADO
 NOMBRES Y APELLIDOS :
 DNI N°:

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Yo _____; identificado con

DNI N° _____ y domiciliado en

_____, DECLARO BAJO JURAMENTO GOZAR

DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL para lo cual dejo constancia con mi firma para efectos de presentarme

al Programa de Crédito Educativo de la Asociación Peruano Japonesa. Lima, _____ de

202_____

Firma