**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA MATRÍCULA EN EL PROGRAMA BECA MAESTRO 3.0**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.**

Yo , …………………………………………………………….., identificado con D.N.I. Nº………………………., con domicilio real en ………………………………………………………………………………………………, provincia de ……………………………………………..,Región Arequipa, me presento y expongo:

Que habiendo participado en el examen de acceso a una vacante para el programa BECA MAESTRO 3.0 y haber logrado una vacante en el nivel (Inicial, Primaria, Secundaria), jurisdicción de la UGEL …………………………………., ( GREA).

Que en este momento soy docente nombrado/contratado en la ……………………………(I.E. ) ubicada en ……………………………………………………………………………………………………..............................................

Para tal efecto adjunto los siguientes documentos:

* Certificado original de estudios profesionales (Pre-grado), en caso de exalumnos de la UCSM, copia autenticada. Para los exalumnos de Institutos Pedagógicos, deben presentar certificado original del Instituto y certificado original de la complementación académica.
* Copia legalizada o autenticada del diploma de bachiller.
* Partida de nacimiento original o copia legalizada
* Copia legalizada del DNI actualizado.
* Una fotografía tamaño pasaporte a color y fondo blanco.
* Carta de compromiso de sujeción a la normatividad de la Escuela de Postgrado
* Declaración jurada simple de no tener antecedentes judiciales ni penales.

Por lo expuesto:

Solicito a Ud. acceder a mi petición.

Arequipa, ……………………………………… del 2017

------------------------------------------------------

Apellidos y Nombres

D.N.I.