

**EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL 2017-2**

Yo, ..... con D.N.I. N° ..... y/o Carnet de Extranjería N° ....., egresado de la Carrera de Psicología de la Universidad de Lima, declaro conocer y estar de acuerdo con todos los aspectos incluidos en las bases y condiciones de la **Convocatoria 2017-2 del Examen de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología**, en el momento de mi inscripción y que consideran lo siguiente:

- a. Requisitos
- b. Bases y condiciones del examen escrito
- c. Bases y condiciones del examen oral
- d. Funciones y condiciones del jurado

Lima, \_\_\_\_\_ mayo de 2017

---

Firma del egresado

DNI \_\_\_\_\_