

## Currículo del Postulante – Admisión 2026-1

Los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios

PROGRAMA AL QUE POSTULA: (*)	
	MID SP: Maestría en Ingeniería del Diseño (Semipresencial)
	MGC AD: Maestría en Gestión de las Ciudades (A distancia)
	MTPF P: Maestría en Tributación y Política Fiscal (Presencial)
	MDE P: Maestría en Derecho Empresarial (Presencial)
	MADN P: Maestría en Administración y Dirección de Negocios (Presencial)
	MDOP P: Maestría en Dirección y Operaciones de Proyectos (Presencial)
	MDIE SP: Maestría en Docencia e Investigación Empresarial (Semipresencial)
	MLPGT SP: Maestría en Liderazgo Positivo y Gestión del Talento (Semipresencial)

DATOS PERSONALES (*) Conforme al documento de identidad			
Apellidos:		Nombres:	
DNI / CE /Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			

REGISTRO DE DISCAPACIDAD:			
<i>Declaro bajo juramento: (marcar y completar si es aplicable)</i>			
Presente alguna discapacidad:		Sí ( )	No ( )
Especifique:			
Cuenta con el certificado expedido por el CONADIS		Sí ( )	No ( )

1. FORMACIÓN ACADÉMICA				
1.1 Grados y Títulos (*)				
Inicio Mes-Año	Fin Mes-Año	Universidad	Grado/Título (Bachiller, Titulado, Maestro. Indicar carrera o maestría)	Documento adjunto

**1.2 Reconocimiento de excelencia académica***(Precisar si obtuvo alguna mención de primeros puestos o quinto superior, calificación sobresaliente, cum laude, etc.)*

--	--

**1.3 Estudios de especialización***(Considerar únicamente los cursos, diplomas de posgrado o diplomados de más de 20 horas)*

<b>Inicio</b> Mes: Año	<b>Fin</b> Mes: Año	<b>Institución</b>	<b>Nombre de la certificación</b> (Precisar si es diplomado, curso, seminario, etc.)	<b>Documento adjunto</b>

**1.4 Dominio del idioma extranjero**

<b>Idioma</b>	<b>Institución</b>	<b>Nivel o Puntaje</b> (Alto, intermedio, inicial o Puntos)	<b>Nombre de la certificación</b> (Precisar si se trata de un curso concluido o de un examen oficial)	<b>Documento adjunto</b>

**1.5 Publicaciones académicas***(Incluir libros o artículos en revista académicas, hasta un máximo de 4)*

<b>Año</b>	<b>Nombre del artículo o libro</b>	<b>Nombre de la publicación o Editorial</b>	<b>Documento adjunto</b>

**1.6 Publicaciones periodísticas***Incluir artículos en medios de comunicación, hasta un máximo de 4)*

<b>Año</b>	<b>Nombre del artículo</b>	<b>Nombre de la publicación</b>	<b>Documento adjunto</b>

<b>1.7 Participación como expositor u organizador</b> (Considerarse únicamente eventos académicos o profesionales de más de 8 hora de duración)				
<b>Año</b>	<b>Nombre del evento</b> (Precisar se trata de un Congreso, Seminario, Coloquio, etc.)	<b>Rol</b> (Precisar si fue expositor, ponente, organizador, etc.)	<b>Nombre de la conferencia, ponencia, mesa redonda, etc.)</b>	<b>Documento adjunto</b>

<b>2 EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>				
<b>2.1 Experiencia laboral a partir de la obtención del grado o título (*)</b>				
<b>Inicio</b> Mes-Año	<b>Fin</b> Mes-Año	<b>Centro de trabajo</b>	<b>Puesto desempeñado</b> (Precisar el número de personas a su cargo, si corresponde)	<b>Documento adjunto</b>

<b>2.2 Reconocimientos</b> (Precisar si obtuvo algún premio o reconocimiento por méritos, cumplimiento de metas, etc.)	

**Los postulantes declaran bajo juramento la veracidad de todos los datos señalados.  
Solo será considerada la información debidamente documentada.**

**CONSIDERACIONES:**

1. Los derechos de admisión no son reembolsables.
2. No existe reserva de vacantes.
3. El cambio de convocatoria, modalidad o programa está sujeto a evaluación por la Unidad Académica respectiva con el debido sustento y son aplicables condiciones académicas y económicas especiales. Las condiciones económicas se rigen según las disposiciones que estén vigentes en la Universidad de Lima.

4. No existe el retiro de asignaturas, excepcionalmente, las unidades académicas pueden autorizar, por motivos de salud, el retiro total de las asignaturas, previo informe del departamento médico.
5. El servicio educativo ofrecido toma en consideración el código de protección y defensa del consumidor.
6. El postulante admitido que desee matricularse deberá completar el Conocimiento Informado de Normas y Reglamentos.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

DNI / CE / Pasaporte: \_\_\_\_\_