

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

**Formato 1**

Código del postulante \_\_\_\_\_

Programa al que postula \_\_\_\_\_

**Datos personales**

APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	
NRO DE DNI:	
NRO DE CARNET EXTRANJERÍA/PASAPORTE	
SEXO:	
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	/ /
PAIS DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:	
DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO:	
PROVINCIA DE NACIMIENTO:	
DISTRITO DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	
DEPARTAMENTO DOMICILIO:	
PROVINCIA DOMICILIO:	
DISTRITO DOMICILIO:	
TELÉFONO FIJO	
TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	
CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD:	



### Datos de contacto

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	
TELÉFONO DE CONTACTO DE EMERGENCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO DE EMERGENCIA:	

### Encuesta

<p>¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PROCESO DE ADMISIÓN?</p> <p><i>(Esta encuesta es voluntaria y puede marcar varias respuestas a esta pregunta)</i></p>	Facebook	<input type="checkbox"/>
	Instagram	<input type="checkbox"/>
	Anuncio por radio	<input type="checkbox"/>
	Anuncio por televisión	<input type="checkbox"/>
	Por un conocido	<input type="checkbox"/>
	Información impresa	<input type="checkbox"/>
	Información en la misma universidad	<input type="checkbox"/>
	Llamada telefónica	<input type="checkbox"/>
	Mensaje de texto	<input type="checkbox"/>
	Mensaje de WhatsApp	<input type="checkbox"/>
	Por correo electrónico	<input type="checkbox"/>
	Por página web	<input type="checkbox"/>
	Otros: Especifique	

Una vez efectuado el pago de postulación no hay devolución del mismo, excepto que la admisión al programa se cancele.

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

UNIVERSIDAD LA SALLE (en adelante, LA UNIVERSIDAD) en el marco de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, su reglamento, modificatorias y normas complementarias vigentes, me ha informado que será RESPONSABLE del uso, tratamiento y seguridad de los datos personales que voluntariamente le proporcione, los cuales serán tratados para los usos y finalidades que se detallan en el presente documento.

### I. DE LOS DATOS PERSONALES

LA UNIVERSIDAD tratará mis datos personales conforme a la siguiente clasificación:

- a. De carácter identificativo: nombres y apellidos, DNI, pasaporte, dirección del domicilio, teléfono fijo y móvil, dirección de correo electrónico, imagen, voz, firma.
- b. De características personales: estado civil, fecha de nacimiento, nacionalidad, sexo, profesión, edad, datos académicos, datos de derechohabientes, datos de persona de contacto.

### II. DE LA FINALIDAD

LA UNIVERSIDAD me ha informado que la finalidad por la que recopila mis datos personales es:

- (i) Gestionar el proceso de admisión.
- (ii) Cumplir con fines estadísticos e históricos para LA UNIVERSIDAD, y/o de las empresas que forman parte del mismo grupo económico nacionales e internacionales;

### III. DE LOS DERECHOS ARCO

LA UNIVERSIDAD me ha informado que podré ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición a través de la siguiente página <https://www.ulasalle.edu.pe/politica-privacidad> y/o a través de cualquiera de los canales establecidos en la página web de LA UNIVERSIDAD.

### IV. DEL FLUJO TRANSFRONTERIZO

LA UNIVERSIDAD podrá transferir mis datos personales dentro del territorio nacional o en el EXTERIOR, por cualquier medio, a sus subsidiarias, socios comerciales, empresas vinculadas, a su matriz o controlante, a sus proveedores de servicios, sean personas naturales o jurídicas, peruanas o extranjeras. La relación de tales personas podrá ser consultada en la página <https://www.ulasalle.edu.pe>

### V. DEL PLAZO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Mis datos personales serán tratados de forma temporal durante el desarrollo del Proceso de admisión, y mientras sean necesarios para cumplir con las finalidades anteriormente descritas.

**AUTORIZA:** SI (\_\_\_) NO (\_\_\_)

Arequipa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Firma del postulante