

PROTOCOLO PARA EL PROCESO DE ADMISION ONLINE 2020 REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO**  
**FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ESTOMATOLOGIA**  
**CONCURSO DE ADMISION 2020**



**INSCRIPCION ENTREGA DE DOCUMENTOS VIRTUAL**

Los expedientes de los postulantes será entregados en un archivo virtualmente al correo. e-mail:  
[cepicsa@yahoo.es](mailto:cepicsa@yahoo.es) con las copias de sus vóucher de depósito de derechos de admisión

**DATOS DEL POSTULANTE:**

**EXPEDIENTE UNT N°**

Apellidos y Nombres: .....

Documento de Identidad DNI.N° .....Teléfono:..... teléfono celular.....

Domicilio: .....

Mail: .....

**ESPECIALIDAD:** ODONTOPEDIATRIA  REHABILITACION ORAL  PERIODONCIA  ODONTOPRDIATRIA   
ENDODONCIA  ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR :** TODA DOCUMENTACION PARA LA INSCRIPCION DEBE SER SCANEADA Y PRESENTADA EN UN ARCHIVO VIRTUAL

1. Solicitud de postulación .....
2. Constancia de registro y habilidad – Colegio Odontológico del Perú .....
3. Copia autenticada de título Cirujano Dentista -Secretaría Universidad copia simple para inscripción
4. Certificado Original de Estudios Universitarios copia simple para inscripción
5. Copia legalizada de título revalidado por la ANR (Peruano titulado en Extranjero) copia simple para inscripción  
Copia autenticada de Resolución de Revalidación de título (ANR) copia simple para inscripción.  
(Peruanos titulados en el extranjero)
6. Título profesional con las legalizaciones consulares (Extranjeros) copia simple para inscripción  
Autorización de ejercicio Temporal, Colegio Odontológico (Extranjeros) copia simple para inscripción
7. Promedio promocional Ponderado (con orden de merito y N° egresados)\* .....
8. Resolución, SERUMS o Declaración Jurada de estar en trámite\* .....
9. Certificado Médico de Salud Física \* Opcional para inscripción
10. Curricular vitae documentad Archivo (virtual independiente)documentos saneados para calificar
11. Certificado de Antecedentes Penales\* Opcional para inscripción .....
12. Constancia de estudios básicos en idioma Inglés .....
13. Declaración Jurada Notarial Examen de Conocimiento. ....
14. Declaración Jurada Notarial de compromiso . ....
15. Copia legalizada de DNI (ambos lados) .....
16. Fotografías de frente a color fondo blanco, tamaño carnét (03) \* Opcional para inscripción
17. Derecho de postulación:- .....  
fotostática Vóucher de pago por S/.900.00:  
cuenta CENTRO DE ESTUDIOS DE POST GRAD DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD –  
CEPICISA SAC. N° 0011-0178-0100060034-14  
CCI N°011-178-000100060034-14

Nota: Obtenida la Plaza en la Unidad, efectuar pago de S/100.00 Nuevos soles por derecho de acreditación de ingreso a la misma cuenta.

**Observaciones**

\* Opcional para inscripción obligatorio después de ingresar al presentar los físicos

en caso de los ingresante para su matrícula tienen que entregar físicamente todos los documentos solicitados

.....  
*Firma del Postulante o Apoderado*

.....  
*Firma Recepcionista*

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