

**HOJA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE
CONCURSO PROGRAMA
MANTENIMIENTO DE EQUIPO PESADO – 2019-1**



PRIMEROS PUESTOS **TERCIO SUPERIOR** **TALENTO** **EXAMEN DE ADMISIÓN**

- La inscripción es personal
- Llenar el formulario con LETRA IMPRENTA

Fecha de inscripción

INSCRIPCIÓN

<p>A. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE</p> <p>1. Apellido Paterno: _____</p> <p>2. Apellido Materno: _____</p> <p>3. Nombres: _____</p> <p>4. Fecha de Nacimiento: <input type="text"/> DÍA MES AÑO</p> <p>Edad: _____</p> <p>5. Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/></p> <p>6. Dirección: Av. / Calle / Jr.: _____ Nro. _____ Urbanización: _____</p> <p>7. Distrito: _____ Código Postal: _____</p> <p>8. Teléfono: _____ (indispensable) Correo Electrónico: _____</p>	<p>9. Documento de Identidad: D.N.I./L.E.: _____ Bol./L.M.: _____ Brevete Nro.: _____</p> <p>10. Año de Egreso de Secundaria: _____</p> <p>11. Nombre del Colegio: _____</p> <p>12. Tipo de Colegio: Particular <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/></p> <p>13. Ubicación del Colegio Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____</p>
--	---

B. CON RELACIÓN A TECSUP

Ha participado anteriormente en el Programa Think Big Sí No

Indique qué actividad realizó desde que egresó el colegio a la fecha

Cómo se enteró del Proceso de Admisión:

Periódico <input type="checkbox"/>	WEB <input type="checkbox"/>
Referencia de Amigos <input type="checkbox"/>	Correo Directo <input type="checkbox"/>
Ferias Vocacionales <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Fecha _____

Firma _____

Autorizo a TECSUP N° 2 sede principal Arequipa, afiliadas, asociadas, personas naturales o jurídicas con las que haya suscrito contratos o convenios, para que realice el tratamiento* de mis datos personales (nombre, imagen, voz, notas, etc.), recopilados anteriormente, actualmente y/o por recopilar, por un plazo indeterminado y a su utilización con la finalidad** en promoción de todo tipo de publicidad, en cualquier medio de comunicación: físico, virtual, televisivo u otro. Asimismo, para el envío de información: promocional, educativa, académica y administrativa, a través de cualquier medio de comunicación, sea este telefónico, correo electrónico, etc., que se considere pertinente para la difusión, tanto a mi persona como a mis padres, apoderados o responsables de pago. El titular de los datos personales puede ejercer sus derechos ARCO*** de acceso, rectificación, cancelación u oposición en términos legales mediante el correo datospersonales@tecsup.edu.pe . Sus datos personales serán almacenados en las bases de datos de Tecsup N° 2 sede principal Arequipa.

Ley de Protección de Datos Personales concordado con su Reglamento

*Ley de Protección de datos Personales

Artículo 2.- Numeral 17

***Tratamiento de Datos personales** .- Cualquier procedimiento técnico automatizado o no, que permite la recopilación registro, organización, almacenamiento, conservación, elaboración, modificación extracción, consulta, utilización, bloqueo, supresión, comunicación por transferencia o por difusión o cualquier otra forma de procesamiento que facilite el acceso, correlación o interconexión de los datos personales.

**** Artículo 6.- Principio de finalidad.** En atención al principio de finalidad se considera que una finalidad está determinada cuando haya sido expresada con claridad, sin lugar a confusión y cuando de manera objetiva se especifica el objeto que tendrá el tratamiento de los datos personales.

*****El titular de los datos personales tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación, oposición de sus datos personales.**

EXAMEN MÉDICO ESPECIAL PARA POSTULANTES

Es importante que recuerdes que por temas de seguridad para algunas carreras existen requisitos de salud importantes



- MANTENIMIENTO DE EQUIPO PESADO (D10)

Esta carrera tiene los siguientes requerimientos:

Examen médico ocupacional	1	Examen físico, osteomuscular, historia clínica ocupacional, certificado de aptitud médica
OFTALMOLOGÍA	2	Antecedentes Oftalmológicos
	3	Examen Físico
	4	Agudeza Visual
	5	Tonometría
	6	Visión de Colores
	7	Esteropsia
AUDIOMETRIA	8	Audiometría bajo procedimiento CAOHC
LABORATORIO	9	Hemograma Completo
	10	Grupo Sanguíneo - Factor
MUESTRA DE: SANGRE	11	Glucosa
	12	Creatinina

Se recomienda que si eliges esta carrera conozcas previamente que no tienes estos tipos de problemas.