



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**CENTRO ACADÉMICO DE ESTUDIOS PREUNIVERSITARIOS**  
**FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE CAEPU**  
**ENERO – MARZO 2026 - I**

Datos para ser llenados solo por el personal del Centro Académico de Estudios Preuniversitarios.

<b>1. Código de estudiante</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 5px 0;"></div>	<b>3. Aula</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 5px 0;"></div>
<b>2. Tipo de alumno</b> <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Reforzamiento <input type="checkbox"/> Becario	<b>4. Turno</b> <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde

**Instrucciones: llene sus datos usando letra de imprenta.**

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

(Escriba una letra en cada casillero, su nombre debe ser llenado exactamente igual como figura en el documento de identidad que está presentando al CAEPU)

**5. Apellido Paterno**

**6. Apellido Materno**

**7. Nombres**

**8. Fecha de Nacimiento:** Lugar: \_\_\_\_\_ **Día:** \_\_\_\_\_ **Mes:** \_\_\_\_\_ **Año:** \_\_\_\_\_

**9. Edad:** \_\_\_\_\_ **10. Sexo:** ☐ Masculino   ☐ Femenino

**11. Tipo de documento que presenta:**

- |   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Boucher de pago original     | <input type="checkbox"/> Copia de DNI | <input type="checkbox"/> Copia de certificado de estudios |
| <input type="checkbox"/> Constancia 5to de secundaria | <input type="checkbox"/> Otros _____  |   |

**12. Número de documento de identidad:** \_\_\_\_\_

**13. Dirección Domiciliaria:** \_\_\_\_\_

**14. Procedencia de la Institución Educativa en que terminó secundaria:**

- ☐ Estatal   ☐ Particular

**15. Año en que concluyó sus estudios secundarios:** \_\_\_\_\_

**16. Institución Educativa:** \_\_\_\_\_

**17. Teléfono fijo:** \_\_\_\_\_ **18. Teléfono celular:** \_\_\_\_\_ **19. E-mail:** \_\_\_\_\_

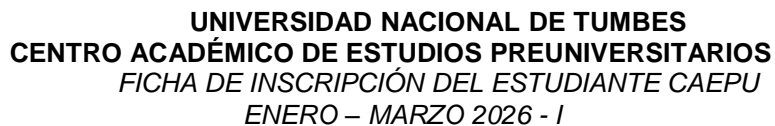
**20. Carrera a la que se presenta:**

- |   |   |   |                                    |
|---|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agronomía                      | <input type="checkbox"/> Administración                   | <input type="checkbox"/> Ingeniería Agrícola            | <input type="checkbox"/> Derecho   |
| <input type="checkbox"/> Enfermería                     | <input type="checkbox"/> Ing. Industrial Pesquera         | <input type="checkbox"/> Contabilidad                   | <input type="checkbox"/> Economía  |
| <input type="checkbox"/> Psicología                     | <input type="checkbox"/> Educación Inicial                | <input type="checkbox"/> Agroindustrias                 | <input type="checkbox"/> Nutrición |
| <input type="checkbox"/> Ing. Pesquera Acuícola         | <input type="checkbox"/> Obstetricia                      | <input type="checkbox"/> Ing. Forestal y Medio Ambiente |                                    |
|   |   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Gestión en Hotelería y Turismo | <input type="checkbox"/> Medicina Veterinaria y Zootecnia | <input type="checkbox"/> Ciencias De la comunicación    |                                    |
| <input type="checkbox"/> Medicina Humana                | <input type="checkbox"/> Ingeniería Civil                 | <input type="checkbox"/> Educación Primaria             |                                    |

**21. Tipo de pago:** ☐ Contado   ☐ Crédito

Tumbes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

**DATOS DEL TUTOR O APODERADO:**[illegible][illegible][illegible]

a. ☐ Padre/Madre  
b. ☐ Hermano/Hermana  
c. ☐ Familiar (Abuelo, tío, primo)  
d. ☐ No tiene (Trabaja, se solventa el mismo sus estudios)

**6. Dirección Domiciliaria:**

7. Teléfono fijo:\_\_\_\_\_ 8. Teléfono celular:\_\_\_\_\_ 9. E-mail:\_\_\_\_\_

**Tumbes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_**

DNI N° \_\_\_\_\_