



**CARTA DE COMPROMISO DEL POSTULANTE A SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA**

Mediante el presente documento, yo: _____

identificado con Documento Nacional de Identidad DNI N°: _____

Con domicilio en: _____

POSTULANTE A LA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA CON LA MENCIÓN DE:

me comprometo voluntariamente a aceptar y acatar las normas y Reglamentos vigentes de la Universidad Andina del Cusco, así como de la Segunda Especialidad en Enfermería, que comprendo la importancia que tiene su observancia y por lo tanto acepto cumplirlas, para lo cual firmo en señal de aceptación y conformidad.

Cusco, ____ de _____ de 20__

Firma del Postulante
DNI N°