

**CONOCIMIENTO DEL APODERADO –
PROGRAMA CON COSTO CERO**



Señores

Universidad Privada del Norte – UPN

Presente.-

Ate.: Oficina Internacional

Estimados señores:

Mediante el presente documento de constancia que tengo conocimiento y apoyo la postulación de mi hijo(a) _____¹, identificado/a con DNI N°_____ y con pasaporte N°_____, que actualmente cursa sus estudios en la UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE, en la carrera de _____, con el ID de estudiante N°_____, al programa de _____² a la _____³ por el período de _____⁴, contados desde el mes de _____ de 202__ al mes de _____ de 202__, y me comprometo a asumir los gastos que se deriven de dicho Programa, vale decir estadía, alimentación, etc. Además, declaro que tengo total conocimiento sobre las condiciones que ofrece la Institución Educativa extranjera donde se realizarán los estudios.

Sin otro particular quedo de usted,

Firma

Apellidos y Nombres: (Completos)

DNI

Domicilio

Teléfono

_____, ____ de _____ de 202__⁵

1. Apellidos y Nombres
2. Tipo de Programa; Intercambio, Doble Titulación o Maestría.
3. Universidad de Destino
4. Tiempo de duración del programa; # semanas, meses, años
5. Ciudad, Fecha completa