

**Universidad del Pacífico - EPG**

**Periodo de inscripción: Del 4 al 16 de noviembre de 2019**

# FECHA DE EXAMEN: JUEVES 21 DE NOVIEMBRE

# PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE EXAMEN

Para coordinar la fecha y hora del examen, el participante debe llenar la ficha adjunta tomando en cuenta los siguientes pasos a seguir:

1. Cancelar el costo de S/ 50.00 soles. Modalidades de pago:
* **Pago con tarjeta de crédito o débito en la Sede San Isidro** (Av. Guillermo Prescott 333) Horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 7:30 p.m.
* **Solicitar la activación de su OV al correo electrónico** **idiomas-examenes@up.edu.pe** para luego cancelar en cualquier agencia o app virtual de los bancos autorizados (Scotiabank, BCP, BBVA Continental o Interbank) y abonar indicando su código de alumno(a) de la Universidad del Pacífico.
1. **Reenviar** al correo electrónico **idiomas-examenes@up.edu.pe** la solicitud transcrita que puede ser descargada de la página web del CIDUP.
2. **Escanear** al correo electrónico **idiomas-examenes@up.edu.pe** los siguientes documentos:
	* 1. Voucher de pago
		2. D.N.I vigente.

**IMPORTANTE: Los documentos arriba indicados deben ser enviados indicando ASUNTO y APELLIDOS y NOMBRE del PARTICIPANTE**, tal como se indica en el siguiente ejemplo:

 **ASUNTO: RODRIGUEZ PEREZ, EMILIO – Examen de suficiencia EPG U.PACÍFICO**

1. Luego de recibida la solicitud, el CIDUP procederá a confirmar al participante, vía correo electrónico el turno en el cual el alumno ha sido registrado, si alcanzó cupo ya que estos son limitados.

# EL DÍA DEL EXAMEN

1. El participante deberá presentar el día del examen sus **DOCUMENTOS ORIGINALES VIGENTES: D.N.I. y el voucher de pago. De no presentar alguno de dichos documentos originales, el alumno no podrá rendir el examen programado.**
2. El examen tiene una duración aproximada de 2 horas. El participante debe presentarse con **15 minutos de anticipación** dado que el examen se iniciará **a la hora EXACTA**
3. Lugar del examen: En las instalaciones del CIDUP: Av. Guillermo Prescott 333, San Isidro.
4. Sírvase tomar en cuenta que **NO CONTAMOS CON PLAYA DE ESTACIONAMIENTO**.

# INDICACIONES MUY IMPORTANTES A SEGUIR DURANTE EL EXAMEN

1. Iniciado el examen el evaluador cerrará la puerta del aula **no permitiendo** el ingreso al alumno que llegue después de la hora programada.
2. El participante entrará a rendir el examen siguiendo las indicaciones del evaluador. Las pertenencias del participante se dejarán en el lugar indicado por el evaluador. Se solicita no traer objetos de valor.
3. De contar con un celular, éste deberá permanecer apagado durante el examen para evitar interrupciones que conlleven a la anulación del examen del alumno responsable.
4. El participante deberá permanecer en el aula hasta finalizar el examen.

# RESULTADOS

1. Los resultados se enviarán directamente a la Secretaría de la Escuela de Postgrado a los seis días útiles posteriores a la fecha del último examen rendido.
2. No se darán resultados por teléfono.
3. El participante que no haya alcanzado el puntaje requerido, podrá rendir nuevamente el examen a los 30 días posteriores a la fecha del examen, iniciando nuevamente su proceso de inscripción arriba indicado, realizando el pago respectivo.

Observaciones:

* En caso de que el alumno no se presentara al examen, se incluirá la observación “No se presentó” en el acta y **no procederá la devolución del dinero por haber incurrido en gastos administrativos.**



**Universidad del Pacífico - EPG**

**Periodo de inscripción: Del 4 al 16 de noviembre de 2019**

**FECHA DE EXAMEN: JUEVES 21 DE NOVIEMBRE**

**Sírvase REENVIAR esta solicitud (1 página) a idiomas-examenes@up.edu.pe**

# SOLICITUD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA EN INGLÉS – UP / EPG

(El participante **digitará** los apellidos y nombres según se encuentran consignados en su DNI)

**DECLARO SER ALUMNO ( ) / EXALUMNO ( )**

|  |
| --- |
| **CODIGO DEL ALUMNO POWER CAMPUS** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CELULAR** | **e-mail** | **MAESTRÍA** | **D.N.I** |
|  |  |  |  |

# LUGAR DEL EXAMEN: Centro de Idiomas de la Universidad del Pacífico

* Sede San Isidro, Av. Prescott 333

**Turno: 3.00 p.m. ( )**

En el recuadro sírvase pegar los siguientes documentos:

|  |
| --- |
| D.N.I escaneado |
|  |

|  |
| --- |
| Voucher de pago escaneado |
|  |

Al reenviar declaro tener conocimiento de los plazos establecidos por el CIDUP para volver a rendir el examen y me comprometo a cumplir con todos los requisitos que se detallan en la hoja “Información para el alumno”.