



Yachay

Concurso Regional
de Derechos Humanos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

EQUIPOS

2022



CICR



IDEHPUCP

Ficha de inscripción - Equipos
XVI Concurso Regional de Derechos Humanos "Yachay"

Universidad/Instituto:

Dirección:

Teléfono de contacto:

Correo de contacto:

Antes de completar esta ficha de inscripción, le rogamos leer atentamente el Reglamento del Concurso de Derechos Humanos "Yachay", edición 2022, y tomar en consideración lo siguiente:

- La ficha de inscripción debe ser remitida a la dirección de correo electrónico concurso.yachay@puccp.pe hasta las 23:59 horas (zona horaria de Perú: GMT-5) del viernes 12 de agosto de 2022.
- Deberá realizarse el pago de inscripción según las instrucciones señaladas en la Propuesta Económica y deberá adjuntarse al mismo correo electrónico, **en formato PDF**, los siguientes documentos:
 - o La ficha de inscripción, la cual debe ser completada utilizando la fuente "Calibri", tamaño 11, y no debe exceder de cinco páginas.
 - o En un (1) solo archivo, la documentación que acredite la condición de alumnos regulares de pregrado de los miembros del Equipo.
 - o Una (1) carta del Decano de la Facultad correspondiente que acredite al Instructor y a los participantes como representantes de su casa de estudios.
 - o En un (1) solo archivo, la fotocopia legible del documento de identidad de los participantes y del Instructor.
 - o Formato debidamente llenado y firmado de la Declaración Jurada Simple de ética (Anexo III del Reglamento del Concurso).
- Una confirmación de recepción será enviada dentro de las 72 horas siguientes a la dirección que haya sido utilizada para enviar la ficha de inscripción, la cual deberá encontrarse activa durante toda la duración del concurso.
- Los diversos documentos deben ser enviados en el mismo correo electrónico. No se aceptará documentación enviada desde distintos correos electrónicos o por partes.

FICHA DE INSCRIPCIÓN¹

| Miembro 1 | |
|--|--|
| Nombres: | |
| Apellidos: | |
| Género: | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Documento de identidad (especificar tipo) | |
| Dirección postal completa: | |
| Correo electrónico: | |
| Número de teléfono (+cód. de país y ciudad): | |
| Restricciones alimentarias: | |
| ¿Cuenta con algún tipo de discapacidad? (indique si necesita algún ajuste razonable): | |
| Hoja de vida: | |
| a. Educación | |
| b. Experiencia laboral | |

| Miembro 2 | |
|--|--|
| Nombres: | |
| Apellidos: | |
| Género: | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Documento de identidad (especificar tipo) | |
| Dirección postal completa: | |
| Correo electrónico: | |
| Número de teléfono (+cód. de país y ciudad): | |
| ¿Cuenta con algún tipo de discapacidad? (indique si necesita algún ajuste razonable): | |

¹ La información proporcionada será utilizada para emitir las constancias de participación en el concurso, así como facilitar el ingreso de los miembros del equipo al campus de la universidad y su participación en otras actividades derivadas del concurso.

Ficha de inscripción - Equipos
XVI Concurso Regional de Derechos Humanos "Yachay"

| | |
|------------------------------------|--|
| Restricciones alimentarias: | |
| Hoja de vida: | |
| a. Educación | |
| b. Experiencia laboral | |

| Instructor/a | |
|--|--|
| Nombres: | |
| Apellidos: | |
| Género: | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Documento de identidad (especificar tipo) | |
| Dirección postal completa: | |
| Correo electrónico: | |
| Número de teléfono (+cód. de país y ciudad): | |
| ¿Cuenta con algún tipo de discapacidad? (indique si necesita algún ajuste razonable): | |
| Restricciones alimentarias: | |
| Hoja de vida: | |
| a. Educación | |
| b. Experiencia laboral | |

| Observador/a 1 | |
|--|--|
| Nombres: | |
| Apellidos: | |
| Género: | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Documento de identidad (especificar tipo) | |
| Dirección postal completa: | |
| Correo electrónico: | |

Ficha de inscripción - Equipos
XVI Concurso Regional de Derechos Humanos "Yachay"

| | |
|---|--|
| Número de teléfono (+cód. de país y ciudad): | |
| ¿Cuenta con algún tipo de discapacidad? (indique si necesita algún ajuste razonable): | |
| Restricciones alimentarias: | |
| Hoja de vida: | |
| a. Educación | |
| b. Experiencia laboral | |

| | |
|---|--|
| Observador/a 2 | |
| Nombres: | |
| Apellidos: | |
| Género: | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Documento de identidad (especificar tipo) | |
| Dirección postal completa: | |
| Correo electrónico: | |
| Número de teléfono (+cód. de país y ciudad): | |
| ¿Cuenta con algún tipo de discapacidad? (indique si necesita algún ajuste razonable): | |
| Restricciones alimentarias: | |
| Hoja de vida: | |
| a. Educación | |
| b. Experiencia laboral | |