**FORMATO 3 - FAPSI**

**COMPROMISO DEL BACHILLER DE ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DEL EXAMEN PROFESIONAL**

Yo, .......................................................................................... con N° de DNI:………………………, Bachiller de la Facultad de Psicología de la UPCH, asumo mi responsabilidad al aceptar plenamente todos los criterios que constan en la *Guía para la Obtención del Título de Licenciado en Psicología por la modalidad Examen Profesional,* de la Facultad de Psicología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La Molina,…………………………………de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Nombre**:…………………………………………..

**D.N.I:** ………………………………………………..