



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. DECANA DE AMÉRICA
FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

TARIFA A CANCELAR

S/.

Señor Doctor (Mag. Ing. Lic.):

Cargo:

FACULTAD:

NOMBRES Y APELLIDOS:

Alumno : Código N.º E.P.:

Docente : Código N.º

Administrativo : Código N.º

Solicito a usted, ordene a quien corresponda se me otorgue:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Expedito para optar Título Profesional | <input type="checkbox"/> Grado Académico de Doctor |
| <input type="checkbox"/> Título Profesional | <input type="checkbox"/> Reválida Grado de Bachiller |
| <input type="checkbox"/> Expedito para optar Grado Académico de Bachiller | <input type="checkbox"/> Reválida de Magíster |
| <input type="checkbox"/> Grado Académico de Bachiller | <input type="checkbox"/> Reválida de Doctor |
| <input type="checkbox"/> Expedito para optar Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/> Reválida de Título Profesional de Segunda Especialización |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Estudios por Semestre Académico (a partir de 1984) | <input type="checkbox"/> Incripción a Estudios de Maestría |
| <input type="checkbox"/> Record Académico | <input type="checkbox"/> Incripción a Estudios de Doctorado |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Ingreso | <input type="checkbox"/> Carta de Presentación al Rector |
| <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar dinero/libros a la Facultad | <input type="checkbox"/> Transcripción de Grado Académico Bachiller |
| <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar dinero/bienes a la UNMSM | <input type="checkbox"/> Duplicado de Carné Universitario |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios | <input type="checkbox"/> Certificado de 1930 a 1983 por cada Semestre Académico |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Egresado | <input type="checkbox"/> Certificado de 1930 a 1983 por cada año |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Matrícula | <input type="checkbox"/> Relación de Cursos de 1969 a ciclo de verano 1984 y 1985 por cada Semestre |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Notas por Curso | <input type="checkbox"/> Constancia de Ingreso según modalidad (de 1943 a 1983) |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Orden de Mérito | <input type="checkbox"/> Copia Simple de Resolución Rectoral |
| <input type="checkbox"/> Reserva de Matrícula | <input type="checkbox"/> Copia Legalizada de Resolución Rectoral |
| <input type="checkbox"/> Reactualización de Matrícula | <input type="checkbox"/> Licencia por Capacitación No Oficializada |
| <input type="checkbox"/> Rectificación de Matrícula | <input type="checkbox"/> Licencia por Enfermedad |
| <input type="checkbox"/> Anulación de Matrícula por Traslado Interno | <input type="checkbox"/> Licencia por Gravidéz |
| <input type="checkbox"/> Anulación de Ingreso | <input type="checkbox"/> Licencia por fallecimiento de Familiares |
| <input type="checkbox"/> Acta Adicional | <input type="checkbox"/> Licencia por Citación Expresa Judicial |
| <input type="checkbox"/> Jurado Ad-Hoc | <input type="checkbox"/> Licencia por Función Edil |
| <input type="checkbox"/> Carta de Presentación del Decano | <input type="checkbox"/> Licencia por Motivos Particulares |
| <input type="checkbox"/> Convalidación de Cursos | |
| <input type="checkbox"/> Duplicado de Reporte de Matrícula | |
| <input type="checkbox"/> Relación de Cursos por Semestre Académico | |
| <input type="checkbox"/> Carné de Biblioteca | |
| <input type="checkbox"/> Grado Académico de Magíster | |

Especificar otros:.....

Para lo cual adjunto los requisitos exigidos por el TUPA

Dirección:.....

E-mail:

Teléfono:

Fecha:

DNI:

Firma

Nombres y Apellidos:

.....

Solicito:

.....

SELLO DE RECEPCIÓN