



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMERICA

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

Señor Doctor (Mag. Ing. Lic.):.....
 Cargo:.....

TARIFA A CANCELAR

 S/.

Facultad de Medicina Humana
 Nombres y Apellidos:

- | | | | |
|--|------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> Alumno Pre Grado | Código N°: | E.A.P.: | (011) (012) (013) (014) (015) |
| <input type="checkbox"/> Alumno Post Grado | Código N°: | Especialidad: | (016) R.M. Mg. Dr. Diplomado 2da. Esp. Enf. |
| <input type="checkbox"/> Año de Ingreso | | Hospital: | |
| <input type="checkbox"/> Docente | Código N°: | Sede: | |
| <input type="checkbox"/> Administrativo | Código N°: | Oficina: | |
| <input type="checkbox"/> Otros | Código N°: | Especificar: | |

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

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

Especificar otros:

Para lo cual adjunto los requisitos exigidos por el TUPA

Dirección:.....

Teléfono:

Fecha:

E-Mail:

Firma:

Nombres y Apellidos:.....

.....

Solicito:

.....

.....

SELLO DE RECEPCIÓN