**REQUISITOS ACTUALIZADOS PARA LOS 5 PROGRAMAS**

## REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN:

**MEDICINA, ENFERMERIA, NUTRICIONISTAS, OBSTETRAS Y PREC**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS** |
| 1.- Dictamen de inscripción de proyecto del trabajo académico o proyecto de investigación (emitido por la UPG), para ingresantes a partir del 2019-I |
| 2.- Declaración Jurada de veracidad documentaria |
| 3.- Solicitud del estudiante pidiendo ser declarado expedito, con fecha de recepción, adjuntando lo siguiente: |
| 1. Copia del Registro del Título (SUNEDU) |
| 1. Historial académico del SUM (Promedio > 14) |
| 1. Acreditar un idioma extranjero o lengua nativa, Facultad de Letras y Ciencias Humanas de la UNMSM, sólo para los ingresantes a partir del 2019-I) |
| 1. Declaración jurada de no adeudar dinero a la UPG y a la UNMSM |
| 1. Declaración jurada de no adeudar libros y/o material bibliográfico a la Facultad y a la UNMSM |
| 1. Informe de evaluación de originalidad expedida por la UPG (RR 04305-R-18)) y resultado Turnitin (hoja de porcentajes ≤ 10 % ) (emitido por la UPG) |
| 1. Resolución de Reconocimiento de Titulo (para titulados en el extranjero) |
| 1. Foto |
| 4.- Informe de calificación / sustentación del trabajo académico o proyecto de investigación |

**5.- Recibos de pago:**

* Adjuntar en versión PDF Recibo de pago por Derecho de Título de Especialista a la Facultad de Medicina S/.450.00-Concepto de pago: 016-214
* Adjuntar en versión PDF Recibo de pago por Derecho de Título de Especialista a la UNMSM S/. 600.00-Concepto de pago 201-214
* Adjuntar en versión PDF Recibo de pago por Derecho de Publicación-S/.55.00-Concepto de Pago: 201-207
* Adjuntar en versión PDF Recibo de pago por Derecho Certificación de Diploma –S/. 40.00-Concepto de Pago: 201-255
* Adjuntar en versión PDF Recibo de pago por Derecho de Autenticación-S/. 50.00-Concepto de Pago: 201-253
* *Derecho de pago por expedición de diploma Título de Segunda Especialidad (Sec. General) 201-203*

**MODELOS DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACION JURADA**

Yo,……………………………….……. identificado(a) con DNI ………..………, código de estudiante …………………………..del programa de ……………………………………….. domiciliado(a) en ………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No adeudar dinero a la UPG de la Facultad ………………………….... ni a la UNMSM.

Lima, …. de ……………. de 20…

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

Firma :

D.N.I. Nº:

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**DECLARACION JURADA**

Yo,…………………………………….. identificado(a) con DNI ………..………, código de estudiante …………………………..del programa de ……………………………………….. domiciliado(a) en ………………………….………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No adeudar libros y/o material bibliográfico a la Facultad ………………………….... ni a la UNMSM.

Lima, …. de ……………. de 20…

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

Firma :

D.N.I. Nº:

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DOCUMENTARIA**

Yo,………………………………………………………….. identificado(a) con DNI …………..………, código de estudiante.…………………..del programa de ……………………………………….. domiciliado(a) en ……………………………………….………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que he cumplido con los requisitos académicos y administrativos para ser declarado expedito, establecido en el artículo 65°, 93°, 115° y 142°, del Reglamento General de Estudios de Posgrado y cuya documentación es veraz.

En el caso que algún documento no cumpla con la veracidad, se procederá a la aplicación del artículo 67°, 95° y 117° del reglamento

Lima, …. de ………..………. de 20…

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

Firma :

D.N.I. Nº: