



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)



FORMATO ÚNICO DE TRAMITE

Señor Doctor, (Mag. Ing. Lic.): .....

Cargo: .....

Facultad: Medicina Humana

Apellidos y Nombres: ..... DNI: .....

<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) .....
<input type="checkbox"/> Fecha de Ingreso	Año : .....			
<input type="checkbox"/> Docente	Código N° : .....	Dpto. Acad.	:	.....
<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 de 1984) | <input type="checkbox"/> Transcripción de Título Profesional  |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Estudios por Año Académico (a partir de 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 Gravidéz  |
| <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 Magister  |   |

Especificar otros: .....

Para lo cual adjunto los requisitos exigidos por el TUPA

Dirección Domiciliaria: .....

E-Mail: ..... Telefono: .....

Fecha: .....

Firma: .....

Nombres y Apellidos: .....

Solicito: .....