



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 :	Dpto. Acad. :
<input type="checkbox"/> Docente	Código N° :	Oficina :
<input type="checkbox"/> Administrativo	Código N° :	Especificar :
<input type="checkbox"/> Otros	Código N° :		

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

- Expedito para optar Título Profesional
- Título Profesional
- Expedito para optar Grado Académico de Bachiller
- Grado Académico de Bachiller
- Expedito para optar Segunda Especialidad
- Certificado de Estudios por Semestre Académico (a partir de 1984)
- Certificado de Estudios por Año Académico (a partir de 1984)
- Record Académico
- Constancia de Ingreso
- Constancia de no adeudar Libros a la Facultad
- Constancia de no adeudar dinero/bienes a la Facultad
- Constancia de Estudios
- Constancia de Egresado
- Constancia de Matrícula
- Constancia de Notas por Curso
- Constancia de Orden de Mérito
- Reserva de Matrícula
- Reactualización de Matrícula
- Rectificación de Matrícula
- Anulación de Matrícula por Traslado Interno
- Anulación de Ingreso
- Acta Adicional
- Jurado Ad-Hoc
- Carta de Presentación del Decano
- Convalidación de Cursos
- Ficha de Matrícula por Semestre
- Duplicado de Reporte de Matrícula
- Relación de Cursos por Semestre Académico
- Carnet de Biblioteca
- Revalida Grado de Bachiller
- Revalida de Magíster

Especificar otros:

- Revalida de Doctor
- Revalida de Título de Prof. de Segunda Especialización
- Inscripción de Estudios de Maestría
- Inscripción de Estudios de Doctorado
- Carta de Presentación al Rector
- Transcripción de Título Profesional
- Transcripción de Grado Académico Bachiller
- Duplicado de Carnet Universitario
- Certificado de 1930 a 1983 por cada semestre Académico
- Certificado de 1930 a 1983 por cada año
- Relación de Cursos de 1969 a ciclo de Verano 1984 y 1985 por cada Semestre
- Relación de Cursos de 1969 a ciclo de Verano 1984 y 1985 por cada año
- Constancia de Ingreso según modalidad (de 1943 a 1983)
- Copia Simple de Resolución Rectoral
- Copia Legalizada de Resolución Rectoral
- Licencia por Capacitación Oficializada
- Licencia por Enfermedad
- Licencia por Gravidez
- Licencia por Fallecimiento de Familiares
- Licencia por Citación Expresa Judicial
- Licencia por Función Edil
- Licencia por Capacitación No Oficializada
- Licencia por Motivos Particulares
- Licencia por Matrimonio
- Licencia por Enfermedad de Familiares
- Otros

Para lo cual adjunto los requisitos exigidos por el TUPA

Dirección Domiciliaria:

E-Mail:

Teléfono:

Fecha:

Firma:

Nombres y Apellidos:

.....

Solicito:

.....

--