



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

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

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