



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

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

Señor: (Doctor, Mag, Ing, Lic.)

Cargo: Jefe de la OGSBBC

FACULTAD y ESCUELA : _____

APELLIDOS Y NOMBRES : _____

Código : _____

Solicito a Ud. 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"/> | Expedito para optar el Grado Académico de Bachiller | <input type="checkbox"/> | Carné de Biblioteca |
| <input type="checkbox"/> | Grado Académico de Bachiller | <input type="checkbox"/> | Reválida de Bachiller |
| <input type="checkbox"/> | Expedito para optar Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/> | Reválida de Magister |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Estudios por Semestre Académico (a partir de 1984) | <input type="checkbox"/> | Reválida de Doctor |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Estudios por Año Acad. (a partir de 1984) | <input type="checkbox"/> | Reválida de Título Prof. de Segunda Especialización |
| <input type="checkbox"/> | Récord Académico | <input type="checkbox"/> | Inscripción a estudios de Maestría |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de Ingreso | <input type="checkbox"/> | Inscripción a estudios de Doctorado |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de no adeudar libros a la Facultad | <input type="checkbox"/> | Carta de Presentación al Rector |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Constancia de no adeudar libros a la Biblioteca Central | <input type="checkbox"/> | Transcripción de Título Profesional |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de no adeudar Dinero a la Universidad | <input type="checkbox"/> | Transcripción de Grado Acad. Bachiller |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de no adeudar Dinero a la Facultad | <input type="checkbox"/> | Duplicado de Carné Universitario |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de no adeudar Bienes a la Universidad | <input type="checkbox"/> | Duplicado de Carné de Biblioteca |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de no adeudar Bienes a la Facultad | <input type="checkbox"/> | Certificado de 1930 a 1983 por cada Semestres Acad. |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de Estudios | <input type="checkbox"/> | Certificado de 1930 a 1983 por cada año |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de Egresado | <input type="checkbox"/> | Relación de Cursos de 1969 a Ciclo de Verano 1981 y 1985 por cada Semestre |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de Notas por curso | <input type="checkbox"/> | Constancia de Ingreso, Según Modalidad de (1943 - 1983) |
| <input type="checkbox"/> | Constancia de Orden de Mérito | <input type="checkbox"/> | Copia Simple de Resolución Rectoral |
| <input type="checkbox"/> | Reserva de Matrícula | <input type="checkbox"/> | Copia Legalizada de Resolución Rectoral |
| <input type="checkbox"/> | Reactualización de Matrícula | <input type="checkbox"/> | Licencia por Capacitación Oficializada |
| <input type="checkbox"/> | Rectificación de Matrícula | <input type="checkbox"/> | Licencia por Enfermedad |
| <input type="checkbox"/> | Anulación de Matrícula para Traslado Interno | <input type="checkbox"/> | Licencia por Gravidéz |
| <input type="checkbox"/> | Anulación de Ingreso | <input type="checkbox"/> | Licencia por Fallecimiento de Familiares |
| <input type="checkbox"/> | Acta Adicional | <input type="checkbox"/> | Licencia por Citación Expresa Judicial |
| <input type="checkbox"/> | Jurado Ad-Hoc | <input type="checkbox"/> | Licencia por Función Edil |
| <input type="checkbox"/> | Carta de Presentación del Decano | <input type="checkbox"/> | Licencia por Capacitación No Oficializada |
| <input type="checkbox"/> | Convalidación de Cursos | <input type="checkbox"/> | Licencia por Motivos Particulares |
| <input type="checkbox"/> | Ficha de Matrícula por Semestre Académico | <input type="checkbox"/> | Licencia por Matrimonio |
| <input type="checkbox"/> | Duplicado de Reporte de Matrícula | <input type="checkbox"/> | Licencia por Enfermedad de familiares |
| <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> | |

Especificar Otros: _____

Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos por el TUPA.

FECHA: _____

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

SOLICITA:

FACULTAD:

CÓDIGO:

PARA OPTAR: BACHILLER TITULO MAGISTER DOCTOR CESE

OTROS:

SELLO DE RECEPCIÓN