



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

SEÑOR Doctor (Mag., Ing., Lic.)

Cargo:

Facultad: Ciencias Contables

Nombres y Apellidos:

- Alumno Código N.º Escuela Profesional (Pregrado)
Docente Código N.º Estudio de Posgrado
Administrativo Código N.º

Solicito a usted ordene a quien corresponda se me otorgue:

- Expedito para optar Título Profesional
Título Profesional
Expedito para optar el Grado Académico de Bachiller
Grado Académico de Bachiller
Expedito para optar Segunda Especialización
Certificado de Estudios - Régimen semestral (a partir de 1984)
Certificado de Estudios - Régimen anual (a partir de 1984)
Certificado de Estudios Posgrado
Récord Académico
Constancia de Ingreso
Constancia de no adeudar libros a la Facultad
Constancia de no adeudar dinero / bienes a la UNMSM
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
Carné de Biblioteca
Reválida Grado de Bachiller
Reválida de Magister
Reválida de Doctor
Reválida de Título Prof. De Segunda Especialización
Otros
Inscripción a Estudios de Maestría
Inscripción a Estudios de Doctorado
Carta de Presentación al Rector
Transcripción de Título Profesional
Transcripción de Grado Acad. de Bachiller
Duplicado de Carné Universitario
Certificado de 1930 a 1983 por 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 verano 1984 y 1985 por cada año
Constancia de Ingreso, según modalidad (de 1943 a 1983)
Copia Simple de Resolución Rectora
Copia Legalizada de Resolución Rectoral
Licencia por Capacitación Oficializada
Licencia por Enfermedad
Licencia por Gravidéz
Licencia por Fallecimiento de Familiares
Licencia por Citación Expresa Judicial
Licencia por Función Edil
Licencia por Capacitación No Oficializada
Licencia por Motivos Particulares
Licencia de Matrimonio
Licencia por Enfermedad de Familiares

Dirigido a:
Cargo:
Empresa:
N° de RUC:

Especificar otros:

** Correo (legible y obligatorio):

Teléfono:

N° DNI :

Dirección:

Firma:

*El recojo de los trámites efectuados son personales y con DNI.
**Las constancias académicas serán remitidas al correo señalado en el FUT.

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

Nombres y Apellidos:
Solicita:

SELLO DE RECEPCIÓN

*El recojo de los trámites efectuados son personales y con DNI.
**Las constancias académicas serán remitidas al correo señalado en el FUT.