**SOLICITO: SER DECLARADO EXPEDITO PARA OPTAR**

**EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER**

SEÑOR (A) DECANO (A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES DE LA UNMSM

S.D.

El (La) suscrito (a)………………………………………………………………….……………………....

(*Apellidos y Nombres completos, tener presente tilde y minúsculas, ejemplo: del Águila Velásquez, María del Carmen),* con código de matrícula N°……………….……..… y DNI N°. ….………....…….…., ante usted me presento y digo: Que habiendo concluido mis estudios académicos en la Escuela Profesional de ……………………………………………….., en el año 20.…..; solicito ser declarado Expedito y concederme el Grado Académico de Bachiller en Contabilidad (según corresponda su especialidad, colocar este campo) con mención en …………………………………..………………….

para lo cual detallo referencias sobre mi persona y adjunto los documentos y recibos de pagos requeridos.

Lima,.…..… de….…..………… de…..…….

--------------------------------------------------

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS Y LISTA DE DOCUMENTOS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres…………………………………………………………………………………

Domicilio……………………………………………………….……………………………………...

E-mail……………………………………………………………………………………………………

Teléfono: Domicilio N°………………..…Trabajo N°………………… Celular N°……………….

Estudios académicos en la UNMSM-FCC: Inicio: ………………… Culminación: ...……………

Experiencia laboral, últimos dos años:

EMPRESA CARGO PERÍODO

----------------------------------- ------------------------------------- ----------------------------------------

----------------------------------- ------------------------------------- ----------------------------------------

----------------------------------- ------------------------------------- -----------------------------------------

**II. DOCUMENTOS PRESENTADOS**

1. Solicitud dirigida al (a la) decano (a) de la facultad (se adjunta formato).
2. Partida de nacimiento (original o copia legalizada)
3. Copia simple de DNI (fecha vigente, ambas caras y legible)
4. Constancia simple de egresado.
5. Declaración Jurada de Identificación No Presencial para el Trámite de Grado Académico de Bachiller Automático. (se adjunta formato).
6. Certificado emitido por la Oficina de Exámenes de suficiencia en Idiomas de la Facultad de Letras o de la Dirección General de Estudios de Posgrado – UNMSM, que acredite el dominio de un idioma extranjero, de preferencia inglés o lengua nativa como mínimo en el nivel básico A2 (Egresados 2024-I en adelante).
7. Constancia de la Prestación de Servicio Social (Voluntariado de 120 horas efectivas).
8. Declaración simple de no adeudar libros a la Biblioteca, no tener deudas con la facultad y con la universidad. (se adjunta formato).
9. Formato de la Asociación de Egresados de la Facultad de Ciencias Contables (se adjunta formato).
10. Constancia de no adeudar a la Clínica Universitaria (ESTE TRÁMITE ES GRATUITO Y SE REALIZA EN LA CLÍNICA UNIVERSITARIA).
11. Una (1) fotografía actualizada, de frente, digital y tamaño pasaporte a colores, con fondo blanco en formato JPG o PNG (240 x 288 píxeles), a distancia media, vestimenta formal, sin anteojos, Varones en terno y corbata y Mujeres en saco y blusa con cuello; el cabello recogido o detrás de los hombros (sin cerquillo). La imagen debe de estar completamente nítida y no debe ser escaneada de una foto física.
12. BACHILLER AUTOMÁTICO, mediante Ley N° 31359, se modifica la décima cuarta disposición complementaria transitoria de la Ley 30220 -Ley Universitaria, a fin de extender el plazo para obtener el bachillerato automático hasta el año académico 2023, incluidos los ciclos académicos 2023-2, y 2024-0.

**III. CONSTANCIAS DE PAGO**

**Pagos correspondientes a la Administración Central:**

* Grado Académico de Bachiller (Cód. 201-201) N°……….….…Fecha: …...........…S/. 200.00
* Publicación de Diploma (Cód. 201-207) N°…………..…Fecha: ….................S/. 55.00
* Legalización de Diploma (Cód. 201-255) N°…………..…Fecha: ….............…S/. 40.00
* Por cada año de egresado (Cód. 201-216) N°………….…Fecha: …..................S/. 10.00

**Pagos correspondientes a la Facultad:**

* Grado Académico de Bachiller (Cód. 111-201) N°…….…….…Fecha: ................…S/.151.00
* Por cada año de egresado (Cód. 111-216) N°…….………Fecha: ......................S/.25.00

*Nota: El (La) egresado (a) deberá presentar los documentos en el orden señalado, y el escaneado de los recibos de pagos de la Administración Central y de la Facultad (cuatro recibos por página).*

**IV. DECLARACION JURADA**

Declaro bajo juramento que los datos consignados, documentos y recibos de pagos adjuntos en el presente documento, son los correctos; en caso de incurrir en error u omisión, derivados a esta declaración, asumiré mi responsabilidad y los gastos que pueda generar las observaciones del caso

Lima, ……de………..…………de…….…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma