



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.) Oswaldo Orellana Manrique.

Cargo:

Decano

Facultad:

Psicología

Nombres y Apellidos:

☐
☐
☐

Alumno

Docente

Administrativo

Código N°

Código N°

Código N°

Solicito a usted ordene a quien corresponda se me otorgue:

☐	Expedito para optar Título Profesional	☐	Inscripción a Estudios de Maestría
☐	Título Profesional	☐	Inscripción a Estudios de Doctorado
☐	Expedito para optar el Grado Académico de Bachiller	☐	Carta de Presentación al Rector
☐	Grado Académico de Bachiller	☐	Transcripción de Título Profesional
☐	Expedito para optar Segunda Especialización	☐	Transcripción de Grado Acad. de Bachiller
☐	Certificado de Estudios por Semestre Académico (a partir de 1984)	☐	Duplicado de Carné Universitario
☐	Certificado de Estudios por Año Académico (a partir de 1984)	☐	Certificado de 1930 a 1983 por Semestre Académico
☐	Récord Académico	☐	Certificado de 1930 a 1983 por cada año
☐	Constancia de Ingreso	☐	Relación de cursos de 1969 a ciclo de verano 1984 y 1985 por cada Semestre
☐	Constancia de no adeudar libros a la Facultad	☐	Relación de cursos de 1969 a ciclo verano 1984 y 1985 por cada año
☐	Constancia de no adeudar dinero / bienes a la UNMSM	☐	Constancia de Ingreso, según modalidad (de 1943 a 1983)
☐	Constancia de Estudios	☐	Copia Simple de Resolución Rectoral
☐	Constancia de Egresado	☐	Copia Legalizada de Resolución Rectoral
☐	Constancia de Matrícula	☐	Licencia por Capacitación Oficializada
☐	Constancia de Notas por curso	☐	Licencia por Enfermedad
☐	Constancia de Orden de Mérito	☐	Licencia por Gravidéz
☐	Reserva de Matrícula	☐	Licencia por Fallecimiento de Familiares
☐	Reactualización de Matrícula	☐	Licencia por Citación Expresa Judicial
☐	Rectificación de Matrícula	☐	Licencia por Función Edil
☐	Anulación de Matrícula por Traslado Interno	☐	Licencia por Capacitación No Oficializada
☐	Anulación de Ingreso	☐	Licencia por Motivos Particulares
☐	Acta Adicional	☐	Licencia de Matrimonio
☐	Jurado Ad-Hoc	☐	Licencia por Enfermedad de Familiares
☐	Carta de Presentación del Decano		
☐	Convalidación de Cursos		
☐	Ficha de Matricula 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		
☐			

Especificar otros:

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

Dirección:

Teléfono:

Fecha:

N° DNI / LM

Correo Electrónico:

Firma:

Nombres y Apellidos:

Solicita:

SELLO DE RECEPCIÓN