

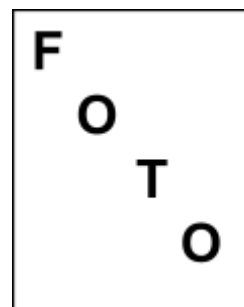
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA

FORMATO PARA EL REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS Y TÍTULOS CONFERIDOS POR LAS
UNIVERSIDADES DEL PERÚ (LEY N° 30220)

1. Código de la Universidad de origen **021**
2. Facultad: **Medicina "Hipólito Unanue"**
3. Escuela / Carrera Profesional: _____
4. Sección de Postgrado: _____
5. Apellidos: _____

6. Nombres: _____
7. Doc. Identidad (DNI): _____
8. Grado Académico y/o Título profesional obtenido : _____

Especialidad / Mención _____



- 9 Fecha del acto Acad. (aprobación según modalidad) : R.S. N° 017-2015 – R.R. N° 8208-2015-UNFV.

-Sustentación de tesis: ☐
-Examen de Suficiencia Profesional ☐

- Informe del Trabajo Profesional ☐
- Otra modalidad ☐
- Automático ☐

- 10 Fecha del Acuerdo del Consejo Universitario: _____/_____/_____

- 11 N° Resolución Rectoral N° _____ Fecha ____/____/____

- 12 Fecha de expedición del Diploma: ____/____/____

- 13 Cargos y nombres de las autoridades que suscriben el Diploma:

Aut. 1 : RECTOR : _____

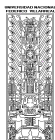
Aut. 2 : SECRETARIO GENERAL : _____

Aut. 3 : DDECANO : _____

- 14 Registro en la Univ : Libro: _____ Folio: _____ Registro: _____

Secretario General

Jefe de Registros de Grados y Titulos



CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LAS FOTOGRAFÍAS PRESENTADAS POR LOS USUARIOS:

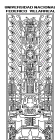
- Tamaño Pasaporte (se recomienda de Estudio Fotográfico)
- Ancho 3.5mm
- Alto 4.5mm
- Resolución 150 KP

EJEMPLO



Adicionalmente, se debe tener en consideración lo siguiente para las fotografías digitales:

- Debe ser a color, en fondo blanco, sin retoque y de frente
- Antigüedad menor de 6 meses
- Dimensión de la cara: 70 a 80% de la superficie de la foto mostrando los hombros a partir de la clavícula
- Rostro y orejas despejados
- Sin accesorios tales como adornos, moños, broches, anteojos, gorros, etc. **EJEMPLO**
- Fondo y rostro nítidos
- Sin sombras
- Con expresión neutra



LOS DOCUMENTOS TIENEN QUE ESTAR BIEN NÍTIDO

NOTA:

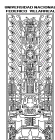
Presentar el expediente en este orden.

EL EXPEDIENTE DEBE PESAR 3Mg.

LA FOTOGRAFÍA DEBE PESAR 150KP.

TESIS EN PDF DEBE PESAR 3Mg

Recibos por título S/. 400.90 (Banco de comercio cod. 83176)



NT:
SOLICITUD: Título de

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE" DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO "VILLARREAL"

S.D.

Yo, -----con DNI-----, domiciliado en
----- Distrito -----

Departamento----- teléfono de (casa) -----celular ----- correo
electrónico -----ingresante en el mes ----- del año
-----, ante usted, y con el debido respeto me presento y expongo:

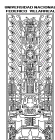
Que, habiendo concluido satisfactoriamente mis estudios de Pre Grado de la Escuela Profesional
de ----- y cumpliendo con los requisitos exigidos por la oficina de Grados y
Gestión del Egresado. Solicito se me declare "EXPEDITO" para optar el título
de-----, correspondiente para tal efecto adjunto los siguientes
requisitos:

01. Formato de la SUNEDU.
02. Solicitud dirigida al Decano solicitando Título Profesional
03. Constancia de inscripción a la SUNEDU
04. DNI A COLORES
05. Certificado de estudios
06. Record académico
07. Fotocopia del Grado de Bachiller
08. Constancia de egresado
09. Constancia de no adeudar dinero a la UNFV
10. Constancia de ingreso
11. Constancia de expediente completo
12. Acta de sustentación de tesis
13. Informe de publicación de repositorio (URL)
14. 01 Fotografía tamaño pasaporte en formato de imagen (JPG)
15. Recibos por título **S/. 400.90**
16. 08 créditos extracurriculares
17. Constancia de Idioma
18. Declaración jurada
- TESIS EN PDF

El Agustino, de... .. 20... ..

.....

Firma



DECLARACIÓN JURADA

Yo , -----con DNI. -----,

domiciliado(a) en,-----

Graduando de la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" declaro bajo
juramento

SI ☐ NO ☐ haber realizado trámite alguno con anterioridad para
obtener el Diploma de:

Título Profesional de -----

El Agustino, -----de ----- 20----
