



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA, GEOLÓGICA, MINERA, METALÚRGICA Y GEOGRÁFICA

S.D.

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

- | | | |
|---|-----------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alumno | Código N° _____ | EAP de Ingeniería _____ |
| <input type="checkbox"/> Docente | Código N° _____ | Dpto. Académico de Ing. _____ |
| <input type="checkbox"/> Administrativo | Código N° _____ | |

Solicito a usted ordene a quién corresponda se me otorgue:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acta Adicional | <input type="checkbox"/> Expedito para optar el Título Profesional |
| <input type="checkbox"/> Anulación de Ingreso | <input type="checkbox"/> Grado Académico de Bachiller |
| <input type="checkbox"/> Anulación de matrícula de cursos | <input type="checkbox"/> Historial académico |
| <input type="checkbox"/> Anulación de Matrícula por traslado interno | <input type="checkbox"/> Inscripción a estudios de maestría |
| <input type="checkbox"/> Aprobación de plan de tesis | <input type="checkbox"/> Inscripción Ciclo de Titulación |
| <input type="checkbox"/> Año sabático | <input type="checkbox"/> Jurado Ad-Hoc |
| <input type="checkbox"/> Cambio de clase | <input type="checkbox"/> Legalización de sílabos |
| <input type="checkbox"/> Carta de Presentación del Decano | <input type="checkbox"/> Licencia por capacitación oficializada |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Estudios de Diplomatura | <input type="checkbox"/> Licencia por enfermedad |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Estudios de Maestría | <input type="checkbox"/> Licencia por maternidad |
| <input type="checkbox"/> Certificación de estudios por año Académico | <input type="checkbox"/> Licencia por fallecimiento de familiares |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Estudios por Semestre Académico | <input type="checkbox"/> Licencia por citación expresa judicial |
| <input type="checkbox"/> Constancia de egresado | <input type="checkbox"/> Licencia sin goce de haber |
| <input type="checkbox"/> Constancia de estudios | <input type="checkbox"/> Licencia por matrimonio |
| <input type="checkbox"/> Constancia de ingreso | <input type="checkbox"/> Reconsideración de matrícula |
| <input type="checkbox"/> Constancia de matrícula | <input type="checkbox"/> Reactualización de matrícula |
| <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar dinero a la Facultad | <input type="checkbox"/> Reincorporación docente |
| <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar libros a la Facultad | <input type="checkbox"/> Reserva de matrícula |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Orden de Mérito | <input type="checkbox"/> Retiro de curso |
| <input type="checkbox"/> Constancia de estar en trámite Grado / Título | <input type="checkbox"/> Subvención social |
| <input type="checkbox"/> Convalidación de cursos | <input type="checkbox"/> Título Profesional |
| <input type="checkbox"/> Devolución de dinero | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Expedito para el grado académico de Bachiller | |

Especificar otros:

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

Dirección:

Teléfono:

Fecha:

Celular:

Correo:

Firma:

Nombres y Apellidos:

Solicita:

SELLO DE RECEPCION