



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYO DE SAN MARCOS
UNIVERSIDAD DEL PERÚ DECANA DE AMÉRICA

FUT
FORMATO ÚNICO DE TRAMITE

Atención Dr(a) (Mag., Ing., Lic.):

ESCUELA DE ESTUDIOS GENERALES

- ALUMNO
DOCENTE
ADMINISTRATIVO

CODIGO N°
CODIGO N°
CODIGO N°

Solicito a usted ordene a quien corresponda se me otorgu

- Expedio para optar Título Profesional
Título Profesional
Expedio para optar el Grado Académico de B:
Grado Académico de Bachiller
Expedito para optar Segunda Especialidad
Certificados de Estudios por Semestre Acadé
Certificados de Estudios por Año Académico (
Récord Académico
Constancia de Ingreso
Constancia de no adeudar libros a la Facultad
Constancia de no adeudar dinero/bienes a la
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 Decáno
Convalidación de Cursos
Ficha de Matrícula por Semestre
Duplicado de Reporte de Matrícula
Relación de Cursos por Semestre Académico
Carnét de Biblioteca
Reválida Grado de Bachiller
Reválida Magister
Reválida Doctor
Reválida de título Prof. De Segunda Especializ
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 Carnét Universitario
Certificado de 1930 a 1983 por cada 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 de verano 1984 y 1985 por cada Año
Constancia de Ingreso, Según modalidad (de 1943 a 1983 )
Copia Simple de Resolución Rectoral
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

Especificar otros:

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

Dirección: Telefono:
Fecha : N° DNI/LM:

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS:
SOLICITA:

SELLO DE RECEPCIÓN