



## Anexo 1

# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

SEÑOR(A) RECTOR(A) DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

DATOS DEL RECURRENTE (LETRA IMPRENTA)

NOMBRES

DNI

APELLIDOS

CÓDIGO

DOMICILIO

CORREO@

TELÉFONO

OTRO

RELACION CON LA UNAC: ☐ DOCENTE ☐ ALUMNO ☐ EGRESADO ☐ OTROS

|   |                                                             |    |                                                                    |    |                                                     |
|---|-------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|
| 1 | Constancia de Egresado                                      | 10 | Aprobar y sustentación Informe de Experiencia Laboral              | 21 | Devolución de documento                             |
| 2 | Diploma Grado de Bachiller                                  | 11 | Diploma Título Profesional por Trabajo de Suficiencia Profesional. | 22 | Devolución de dinero                                |
| 3 | Aprobación Proyecto Tesis                                   | 12 | Acta Adicional                                                     | 23 | Subsanación                                         |
| 4 | Designación de Jurado de Tesis                              | 13 | Certificado de Estudios                                            | 24 | Revisión de examen asignatura                       |
| 5 | Expedito para Sustentación y Fecha de Sustentación de Tesis | 14 | Retiro Total de matrícula                                          | 25 | Transcripción de Resolución                         |
| 6 | Diploma de Título Profesional                               | 15 | Retiro Parcial de Matrícula                                        | 26 | Cambio de Asesor                                    |
| 7 | Inscripción Ciclo de Actualización Profesional (CAP)        | 16 | Fraccionamiento de Matrícula                                       | 27 | Completar Expediente                                |
| 8 | Examen Final CAP.                                           | 18 | Duplicado de sílabo                                                | 28 | Autorización Título Profesional de Otra Universidad |
| 9 | Diploma Título Profesional por Tesis.                       | 19 | Reconsideración de Convalidación                                   | 29 | Diploma de Grado Académico de Maestro y Doctor      |
|   |                                                             | 20 | Levantamiento de observaciones                                     | 30 | OTROS.                                              |

TRÁMITE A REALIZAR:

ESCRIBE EL N° DEL TRÁMITE A REALIZAR

DETALLE DE LA SOLICITUD:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo.....con DNI N°.....Declaro que os datos  
y documentos adjuntos son legalmente válidos y corresponden al tenor de la solicitud.

Bellavista .... de.....del 20\_\_

FIRMA

ADJUNTO:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

