



## FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PARA TÍTULO PROFESIONAL

### DATOS DEL PROCEDIMIENTO

MOTIVO	DETALLE	
Solicitud	Título Profesional :	

### DATOS GENERALES DE LA PERSONA

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES
N° DNI		NACIONALIDAD		GÉNERO
FECHA DE NACIMIENTO	N° TELÉFONO FIJO	N° TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN				
DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO

### DATOS ACADÉMICOS DE LA PERSONA

FACULTAD	CARRERA PROFESIONAL	ESTADO ACADÉMICO

### DETALLE DE LA SOLICITUD

Que, cumpliendo con los requisitos que prevé el Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Peruana de Ciencias e Informática, solicito a Usted Sr(a) Decano(a) se sirva disponer el trámite correspondiente para que se me otorgue el Título Profesional.

Adjunto los siguientes documentos:

- 1) Solicitud dirigida al Decano de la Facultad correspondiente, a fin de que sea declarado expedito para iniciar el proceso de titulación en la modalidad que haya escogido el graduado.
- 2) Recibo de pago por derecho y expedición para optar el Título Profesional.
- 3) Recibo de pago de tasa vigente por sustentación.
- 4) Recibo de pago original de modalidad de titulación.
- 5) Recibo de pago original por Autenticación de Diploma.
- 6) Recibo de pago original por Repositorio
- 7) Copia Fedateada del Grado (Trámite en la Oficina de Grados y Títulos presentando: Diploma original, copia, solicitud y pago respectivo).
- 8) Copia de documento de identidad legalizado ante Notario.
- 9) Dos (02) fotografías recientes, tamaño pasaporte y Tres (03) fotografías tamaño carné, ambas a color en fondo blanco sin lentes. Varones con saco oscuro, camisa blanca y corbata. Damas con saco oscuro y blusa blanca con cuello.
- 10) Certificado de estudios original.
- 11) Constancia de no adeudar libros en biblioteca.
- 12) Constancia de no adeudar a la Universidad.
- 13) Constancia de Egresado
- 14) Constancia de Matrícula
- 15) Reglamento de Grados y Títulos.
- 16) Informe favorable del profesor asesor.
- 17) Informe favorable de Similitud

#### DECLARACIÓN JURADA:

El firmante declara bajo juramento que la información consignada en la presente declaración y anexos es verdadera, sujeta al principio de veracidad y fiscalización posterior establecida en la ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General y a las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

FIRMA DE LA PERSONA	HUELLA DIGITAL	FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN

Usted deberá presentar por duplicado este formulario en la siguiente dirección:

Jr. Talara N°752 - Jesús María

Horario: de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 horas.

Teléfono: (01)3307087