

NT			

SECRETARIA GENERAL OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Dra. Gloria Esperanza Cruz Gonzales Decana de la FTM					N°	Solicito: Grado académico de bachiller				
Dependencia a quien se dirige:						S U M I L L A (Ver al reverso)				
DATOS DEL SOL	ICIT	ANTE:								
Estudiante (X) Doce	ente () Administrativo	() Emp	resa o l	Entic	lad Pública	()	Person	na Natural ()	
		NOM	IBRES Y A	PELL	IDO	os .				
Facultad:		Especialidad:		1	Tecu.	ala Profesio	nal·		Código:	
Tecnología Médica			Especiandad:		Escuela Profesional:			Courgo.		
D N I o Pasaporte o Carné Extranjería DIRECCIÓN DOMIC Av. Jr. Calle - Pasaje				"			N° y/o Dpto.	Distrito:		
Carne Extranjeria		U								
Teléfono fijo: Celular: Correo Electrónico:										
Fundamento de la solicitud:										
Que habiendo con académico de bacl			nente mi	s esti	adio	os univer	rsitarios	, solic	eito el grado	
Documentos que se adjunta:							Total folios:			
 FUT DNI Voucher de pago Declaración jurada Fotografía 							05 folios			
Lugar y Fecha:					Firn	Firma y Post Firma del Solicitante:				
SC UNEV 001										