



OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DECLARACION JURADA DE TÍTULO PROFESIONAL

Yo.....Código.....

(Apellidos y Nombres)

Identificado(a) con DNI:.....con domicilio en:

.....Distrito:

Centro Laboral:

Cargo Actual:

Correo:.....

Teléfonos para fines de coordinación.

CONSIDERANDO:

1. Que, de conformidad con la Circular N° 058 -2001-ORGT – SG – UNFV del 03 de Julio del 2001, asimismo coincidente con las recomendaciones del oficio circular N. 042- 99 – ORGT- SG-UNFV del 13.10.1999, se hace la presente declaración.
2. Que, en concordancia con el Oficio Circular N° 058-2001, la Jefatura de Grados y Gestión del Egresado de Psicología consignará en el expediente a tramitar que es el único, iniciado por la persona a titularse.
3. Que, este documento (declaración jurada) deberá figurar en cada expediente, convenientemente llenado.

DECLARO bajo juramento lo siguiente:

1. Que, como Bachiller de la Facultad de Psicología NO () SI () he iniciado con anterioridad trámite para obtener el Diploma de **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN PSICOLOGÍA**.
2. Que, conforme a la documentación presentada a la Jefatura de Grados y Gestión del Egresado, inicio mi trámite fecha.....que contiene la documentación correspondiente conforme a las normas establecidas.

Importante: (En caso de no llenar los siguientes datos, no se puede proceder al Trámite)

FECHA DE PRIMERA MATRICULA:.....EGRESADO:

FECHA QUE REALIZÓ EL INTERNADO:.....

PROGRAMA: (Modalidad de ingreso a la Universidad):

NÚMERO DE CRÉDITOS APROBADOS (Según Currícula exigida por la Facultad)

MODALIDAD DE SUSTENTACIÓN:

TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN.....

Lima, de del 20.....

FIRMA DEL TITULANDO

Av. Oscar R. Benavides N°450 2do Piso. Cercado de Lima. Central Teléf. (+51) 7480888 - IP:972245

Correo institucional: ogge.faps@unfv.edu.pe