

TRÁMITES DE LA ESCUELA PROFESIONAL

RECTIFICACIÓN DE MATRICULA (POR CURSO)

01. Solicitud dirigida al Decano de la Facultad de Odontología
(Debe sustentar las razones del retiro ó cambio de asignatura(s))
02. Recibo de pago s/. 3.00 **Por Curso** **14615** (código).

NOTA: Preguntar por la fecha límite para realizar el trámite



| |
|-----------------|
| Sello recepción |
|-----------------|

SECRETARIA GENERAL
OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

(Gratuito)

| |
|---------------------------------------|
| |
| Dependencia a quien se dirige: |

| | |
|---------------------------------|----------|
| N° | Trámite: |
| SUMILLA (Ver al reverso) | |

| | | | | |
|-------------------------------|-------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|
| DATOS DEL SOLICITANTE: | | | | |
| Estudiante () | Docente () | Administrativo () | Empresa o Entidad Pública () | Persona Natural () |

| |
|--|
| Apellidos y Nombres y/o Razón Social de la Entidad: |
| |

| | | |
|------------------|-----------------------------|----------------|
| Facultad: | Escuela Profesional: | Código: |
| | | |

| | | | |
|--|--|---------------------|------------------|
| DNI o Pasaporte o Carné Extranjería | DIRECCIÓN DOMICILIARIA: Av. Jr. Calle - Pasaje - Mz. Lt. Urbanización | N° y/o Dpto. | Distrito: |
| | | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------|
| Teléfono fijo: | Celular: | Correo Electrónico: |
| | | |

| | |
|--|--|
| Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: | |
|--|--|

| |
|---|
| Fundamentación de lo Solicitado: |
| |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Documentos que se adjunta: | Total folios: |
| | |

| | |
|-----------------------|--|
| Lugar y Fecha: | Firma y Post Firma del Solicitante: |
| | |

SG-UNFV-001

| N° | TRAMITES |
|----|-----------------|
|----|-----------------|

| | |
|-----|--|
| 1. | <i>Revalidación de grado o título otorgado en el extranjero</i> |
| 2. | <i>Año Sabático</i> |
| 3. | <i>Recurso de reconsideración (1ra instancia) anexar formulario:</i> |
| 4. | <i>Recurso de apelación (2da. instancia) anexar formulario</i> |
| 5. | <i>Anulación de ingreso y devolución de documentos</i> |
| 6. | <i>Fraccionamiento de deuda</i> |
| 7. | <i>Exoneración de pago</i> |
| 8. | <i>Exoneración del 50% de tasa académica para estudios de maestría o doctorado</i> |
| 9. | <i>Exoneración de tasa académica para optar grado de maestro o doctor</i> |
| 10. | <i>Documentos de sobre membretado</i> |
| 11. | <i>Acumulación de cuatro años de formación profesional</i> |
| 12. | <i>Acumulación de tiempo de servicios en otra entidad estatal</i> |
| 13. | <i>Reconocimiento del primer quinquenio</i> |
| 14. | <i>Reconocimiento del segundo al sexto quinquenio</i> |
| 15. | <i>Reconocimiento de tiempo de servicios</i> |
| 16. | <i>Subsidio familiar</i> |
| 17. | <i>Subsidio por luto</i> |
| 18. | <i>Subsidio por sepelio</i> |
| 19. | <i>Pensión por viudez</i> |
| 20. | <i>Pensión por orfandad</i> |
| 21. | <i>Retención de haberes por mandato judicial</i> |
| 22. | <i>Cese, compensación y/o pensión</i> |
| 23. | <i>Exoneración de tasa para adoptar grado o título</i> |
| 24. | <i>Declaración jurada del empleador para la AFP</i> |
| 25. | <i>Certificado de retención de quinta categoría</i> |
| 26. | <i>Certificado de retención del cuarta categoría</i> |
| 27. | <i>Devolución de dinero</i> |
| 28. | <i>Giro de nuevo cheque</i> |
| 29. | <i>Constancia de recibo de pago</i> |
| 30. | <i>Rectificación o adición de nombre y/o apellido</i> |
| 31. | <i>Constancia de grado o título</i> |
| 32. | <i>Auspicio académico</i> |
| 33. | <i>Anulación de primer ingreso</i> |
| 34. | <i>Otros</i> |