

SOLICITO: OTORGAMIENTO DE GRADO DE BACHILLER

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE _____

(Primer nombre)

(Segundo nombre)

(Tercer nombre)

(primer apellido)

(segundo apellido)

Identificado con D.N.I. N° _____ vigente a la fecha, con domicilio _____

_____, y

egresado de la Carrera Profesional de _____

De la Facultad de _____ con

código de matrícula N° _____; con el debido respeto me presento y expongo:

Que, como egresado, he culminado satisfactoriamente el currículum de estudios de la carrera profesional que indico;

Que, cumpla con presentar los requisitos exigidos por la institución; por lo que, solicito se me otorgue el grado académico de bachiller en _____

Por lo expuesto:

Pido a usted, atender lo solicitado por ser de justicia.

Tacna, _____

(Firma)

Nombres y Apellidos

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Los datos consignados en la presente, tiene carácter de Declaración Jurada, debiendo escribir correctamente en forma legible, la primera letra con mayúscula y las siguientes con minúscula, tildando en caso de ser necesario conforme el documento nacional de identidad (DNI), que contiene la información de la partida de Nacimiento; a fin de evitar errores en el caligrafiado del diploma, escriba el número del Documento de Identidad (DNI, carnet de extranjería u otro), sin omitir ningún dígito.

**VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN
OBTENCIÓN DE GRADO DE BACHILLER Y REGISTRO EN SUNEDU
AUTOMÁTICO**

NOMBRES : _____

APELLIDOS : _____

CÓDIGO : _____

FACULTAD : _____

ESCUELA PROFESIONAL: _____

CARRERA PROFESIONAL: _____

TELÉFONO: _____ **e-mail:** _____

El que suscribe, da la conformidad de la siguiente información:

<p>REGISTRO ACADÉMICO:</p> <p>Constancia de Egresado N° _____</p> <p>Fecha de Emisión: _____</p> <p>Resolución de Facultad de aprobación de Prácticas Pre Profesionales. (de corresponder)</p> <p>N° _____ Fecha de emisión _____</p> <p>Fecha de Primera Matrícula (1): _____</p> <p>Fecha de Egreso: _____</p> <p>Tipo programa de estudios: Regular () Convalidación ()</p> <p>Número de Créditos: _____</p> <p>POSFIRMA: _____</p> <p style="text-align: center;">RESPONSABLE DE REGISTRO ACADÉMICO</p>	<p>ESCUELA PROFESIONAL:</p> <p>Fecha de Inicio de trámite _____</p> <p>Acredita conocimiento de un idioma Sí () No ()</p> <p>SEGUIMIENTO AL EGRESADO:</p> <p>Constancia N° _____ fecha: _____</p> <p>NO ESTAR INCURSO EN PROCESOS DISCIPLINARIOS:</p> <p>Constancia N° _____ fecha _____</p> <p>NO ADEUDO DE BIENES Y SERVICIOS</p> <p>Constancia N° _____ fecha: _____</p> <p>POSFIRMA: _____</p> <p style="text-align: center;">SECRETARIA DE DIRECCIÓN DE ESCUELA</p>
--	--

(1) De corresponder una convalidación por traslado externo, deberá consignar la fecha de la primera matrícula de la universidad de origen.

DOCUMENTOS QUE SE ANEXA:

- | | |
|--|-----|
| 1. SOLICITUD Y FORMATOS QUE CONTIENE LA CARPETA FILE | () |
| 2. ACTA DE COMITÉ GRADOS Y TÍTULOS | () |
| 3. RESOLUCIÓN DE FACULTAD QUE APRUEBA EL GRADO DE BACHILLER | () |
| 4. DOS FOTOGRAFÍAS A COLOR TAMAÑO PASAPORTE FONDO BLANCO CON TRAJE FORMAL OSCURO, CAMISA O BLUSA BLANCA, SIN ANTEOJOS, RETOQUES NI ENMENDADURAS, EXPRESIÓN NEUTRA (presentar en sobre pequeño) | () |
| 5. ADJUNTAR RECIBO/VOUCHERS ORIGINALES DE PAGO (Banco de la Nación) SEGÚN EL TUPA (por concepto de grado de bachiller, expedición de diploma y aporte al IDEP) | () |
| 6. RÉCORD ACADÉMICO | () |

**ACTA DEL COMITÉ DE GRADOS Y TÍTULOS
GRADO DE BACHILLER**

N° _____

Siendo las _____ del día _____ del 20 _____,
se celebró la sesión de trabajo del Comité de Grados y Títulos de la carrera profesional de _____ de la facultad de _____ con la finalidad de verificar el cumplimiento de los requisitos presentados por el egresado _____, para optar el grado de bachiller en _____, bajo la modalidad de:

Bachillerato automático Trabajo de investigación

En ese sentido, se verificó que el interesado:

Sí reúne los requisitos y exigencias de la UNJBG para optar el grado de bachiller

NO reúne los requisitos y exigencias de la UNJBG para optar el grado de bachiller

Observaciones _____

Tacna, ____ de _____ del 20 ____

Firma del presidente _____
Nombre

Firma del secretario _____
Nombre

Firma del miembro _____
Nombre