

SOLICITUD DE TRÁMITES

1. DATOS GENERALES

CÓDIGO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES COMPLETOS		
EMAIL	@uarm.pe	DNI	TELÉFONO		

2. CONDICIÓN DE MATRÍCULA

PREGRADO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> EGRESADO <input type="checkbox"/> ALUMNO LIBRE	MAESTRÍA <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> EGRESADO <input type="checkbox"/> ALUMNO LIBRE	DIPLOMADO <input type="checkbox"/> A DISTANCIA <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> ALUMNO LIBRE	ESARM <input type="checkbox"/> EGRESADO <input type="checkbox"/> ALUMNO LIBRE
--	--	---	---

3. UNIDAD

ESCUELA PROFESIONAL DE:	
MAESTRÍA:	
DIPLOMADO:	
ESARM:	

4. DOCUMENTOS A SOLICITAR

CONSTANCIA DE*: (S/. 50.00)

ESTUDIOS (matrícula)
 QUINTO -TERCIO SUPERIOR
 PROMEDIO PONDERADO ACUMULADO
 RENDIMIENTO ACADÉMICO
 PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

CONSTANCIA DE (S/. 50.00)

TÍTULO O DIPLOMA EN TRÁMITE
 NO HABER SIDO SEPARADO DE LA UNIVERSIDAD (por razones académicas ni disciplinarias)
 PRIMERA MATRÍCULA (solo para Traslado Externo)
 PARA REALIZAR ESTUDIOS DE MAESTRÍA
 ALUMNO LIBRE
 EGRESADO (S/. 150.00)

* marcar solo una opción

PARA TRÁMITES EN SUNEDU, EMBAJADAS, MINISTERIOS U OTRAS INSTITUCIONES, MARCAR PARA LA FIRMA DE SECRETARÍA GENERAL

CONSOLIDADO DE NOTAS POR SEMESTRE (S/. 20.00)
 CERTIFICADOS DE NOTAS (relación de cursos aprobados - S/.100.00)

Adjunta foto

DIPLOMA DE:

ESPECIALIZACIÓN/SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN (S/.300.00)
 ESTUDIOS DE FILOSOFÍA /PSICOLOGÍA/ADMINISTRACIÓN (S/.200.00)
 ESTUDIOS DE HUMANIDADES (S/.200.00)
 BIENIO DE FILOSOFÍA (S/.200.00)

DUPLICADO DE:

SÍLABOS APROBADOS, adjuntar la relación de los mismos indicando: curso, profesor, año y semestre. De no especificar el profesor se entregará un sílabo referencial del año lectivo. (S/.5.00 cada sílabo)
 CARNÉ DE MEDIO PASAJE (S/.50.00)

FEDATEO DE:

SÍLABOS (S/.6.00 cada sílabo) **MARCAR SI LOS SÍLABOS SON PARA TRÁMITES EN SUNEDU**
 DIPLOMA (S/.30.00)
 CERTIFICADO DE NOTAS (S/. 20.00)

OTRO (Especificación del documento a solicitar):

ARGUMENTO DE LA SOLICITUD:

FECHA :

Revisado por:

Firma del solicitante