

**UNSCH****SECRETARÍA
GENERAL**UNIDAD
DE CERTIFICACIÓN,
GRADOS Y TÍTULOS**FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE
TÍTULO PROFESIONAL****SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE****SOLICITO:**

OTORGAMIENTO DEL TÍTULO PROFESIONAL DE

*Indicar correctamente la denominación del título profesional y la especialidad cuando corresponda

Apellidos y Nombres (Conforme al DNI)	Nº DNI

Modalidad de Obtención del Título Profesional	URL de la Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional

Facultad	
Escuela	

Código de Estudiante	Ingreso			Primera Matrícula		Egreso	
	Año	Modalidad	Resolución	Fecha	Semestre	Fecha	Semestre

*Si la modalidad de ingreso es exonerados detallar el tipo de exoneración

Celular	Dirección	Correo Electrónico ¹ :

Información Étnica ² : Por sus costumbres y antepasados se siente parte de: (Marque con X)					Habla alguna lengua indígena u originaria				
()	Especifique:	()	()	()	()	Especifique:	()	()	
Si pertenece a un pueblo indígena u originario		Población afroperuana, negra, morena, zamba, mulata, afrodescendiente o parte del pueblo afroperuano	No	No Sabe / No Responde	Si		No	No Sabe / No Responde	

*Especificar según los Anexos 1 y 2 adjuntos mediante el Código QR ubicado en la parte inferior.

Fundamento de lo solicitado:

Documentos que se adjuntan:	
a) Solicitud b) Recibo de pago por derecho de Título Profesional c) Copia simple del Grado de Bachiller d) Dos (02) fotografías e) CD de la tesis o trabajo de suficiencia profesional indicando el URL f) Resolución que apruebe la tesis o trabajo de suficiencia profesional g) Constancia de inscripción del Grado Académico de Bachiller en la SUNEDU	h) Copia Simple del DNI i) Copia del Acta de Sustentación j) Constancia de originalidad de la tesis o trabajo de suficiencia profesional k) Declaración Jurada de tener antecedentes judiciales o penales l) Declaración Jurada de no adeudar a la Facultad, Dirección de Bienestar Universitario y Unidad de Biblioteca m) Otros según Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Profesional

POR LO EXPUESTO:

A usted, Señor Decano, pido atender mi solicitud por ser de justicia.

Lugar y Fecha	Firma del Solicitante:	Huella dactilar

¹ Autorizo la notificación por correo electrónico (TUO de la Ley Nº 27444, Art. 20°)² Según Resolución Directoral N.º 0012-2025-SUNEDU-DS-DIRGRATU