

GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER



Si has concluido con el Plan de Estudios establecido por tu Escuela Profesional, te encuentras expedito para realizar el trámite de Grado Académico de Bachiller.

El estudiante debe presentar los requisitos exigidos en la hoja de “Procedimientos para el trámite”. El pago corresponderá a la elaboración de los siguientes documentos:

1. Certificado de Estudios del primero al décimo ciclo*
2. Constancia de Egresado*
3. Constancia de Matrícula*
4. Constancia de Prácticas Profesionales*

* El pago incluye la elaboración de estos documentos, los mismos que los elabora la oficina de Grados y Títulos y no el egresado.

IMPORTANTE

El caligrafiado del Grado de Bachiller se hará según datos del Documento Nacional de Identidad (DNI).

SOLICITO: Diploma de Grado Académico de Bachiller

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES.

S.D.

Yo,, con código de matrícula N°....., egresado de la Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**, Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Ciencias y Humanidades, solicito a su Despacho se me otorgue el diploma de Bachiller.

Por tal motivo, solicito a usted indique a quien corresponda se inicie el trámite correspondiente, para lo cual adjunto los siguientes documentos:

- 02 fotografías a color tamaño pasaporte en fondo blanco, iguales, con ropa formal, sin anteojos y 06 tamaño carné.
- Constancia de no adeudar a la Universidad.
 - Administración
 - Biblioteca
 - Laboratorio
- Copia legalizada del DNI
- Ficha personal del egresado

Por lo tanto:

Pido a Ud. acceda a mi solicitud por ser de justicia.

.....
Firma
DNI N°.....

Los Olivos,..... de de 2019

Adjunto: Los documentos indicados

CONSTANCIA DE NO ADEUDO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Los suscritos, dejan constancia que:

El (la) egresado Código N°....., no
mantiene deuda con las oficinas que se indican a continuación:

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN (CAJA)

Esta oficina suscribe que el estudiante no mantiene deuda con la Universidad de Ciencias y Humanidades

<hr/> <p>Firma y Sello Oficina de Administración (Caja)</p>

BIBLIOTECA

Esta oficina suscribe que el estudiante no mantiene deuda con la Universidad de Ciencias y Humanidades

<hr/> <p>Firma y Sello Oficina de Biblioteca</p>
--

LABORATORIO

Esta oficina suscribe que el estudiante no mantiene deuda con la Universidad de Ciencias y Humanidades (Lugar: Sótano del Pabellón B)

<hr/> <p>Firma y Sello Oficina de Laboratorio</p>

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE DATOS PERSONALES DEL EGRESADO

(Llenar la presente ficha con letra de imprenta, sin borrones, tal como se escribe en su DNI)

APELLIDOS Y NOMBRES:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

TELÉFONO FIJO: CELULAR 1: CELULAR 2:

CORREO INSTITUCIONAL:

LUGAR DE NACIMIENTO:

DISTRITO:, PROVINCIA: DEPARTAMENTO.....

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... DNI N°

DIA MES AÑO

CENTRO DE TRABAJO:

DIRECCIÓN:

CARGO ACTUAL:

.....

Firma

Los Olivos,..... de de 2019