



FORMULARIO DE TRÁMITE DOCUMENTARIO 3: EGRESADAS O USUARIOS

1.- Señora Directora de la Escuela de Educación Superior Pedagógica Pública “Emilia Barcia Bonifatti”.

2.- Asunto:

3.- Datos del usuario (Nombres y Apellidos):

N° de DNI:

Correo electrónico:

N° de celular:

Año de ingreso y egreso:

4.- Tramites documentarios:

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| • Constancia de no adeudo tesorería | <input type="checkbox"/> | • Modificación de resolución de tesis | <input type="checkbox"/> |
| • Constancia de no adeudo biblioteca | <input type="checkbox"/> | • Rectificación de nombre y apellidos | <input type="checkbox"/> |
| • Constancia de sustentación | <input type="checkbox"/> | • Formato de título | <input type="checkbox"/> |
| • Ficha de seguimiento | <input type="checkbox"/> | • Duplicado de título | <input type="checkbox"/> |
| • Certificado de estudios | <input type="checkbox"/> | • Derecho de sustentación e Inscripción del Grado de Bachiller | <input type="checkbox"/> |
| • Certificado de egresada | <input type="checkbox"/> | • Talleres de asesoramiento | <input type="checkbox"/> |
| • Certificación académica para el extranjero | <input type="checkbox"/> | • Programa de Bachillerato | <input type="checkbox"/> |
| • Examen suficiencia académica | <input type="checkbox"/> | • Programa de Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| • Constancia de aprobación de pruebas de suficiencia académica para titulación | <input type="checkbox"/> | • Certificado de estudios del PPD | <input type="checkbox"/> |
| • Certificación de cursos de capacitación | <input type="checkbox"/> | • Certificado de egreso del PPD | <input type="checkbox"/> |
| • Constancia de vacantes (traslado) | <input type="checkbox"/> | • Alquiler patio / auditorio | <input type="checkbox"/> |
| • Autenticación de documentos | <input type="checkbox"/> | • Otros | <input type="checkbox"/> |

5.- Fundamentación del pedido:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6.- Documentos que se adjuntan:

.....

.....

.....

Firma

Fecha: / / 2024

SOLICITA: _____

Nombres y apellidos: _____

DNI: _____

Sello de recepción