UNSA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA

FORMULARIO DE DECLARACION JURADA DE DATOS
OFICINA DE GRADOS Y TITULOS

TIPO DE DIPLOMA (marcar)

correo para trámite de inscripción:
orgyt-registro-sunedu@unsa.edu.pe
inscripcionesdocentessunedu@unsa.edu.pe

ORIGINAL		**NUEVO DIPLOMA** (Sentencia Judicial)		**DUPLICADO**	

N° Documento de Identidad:			
Apellidos y Nombres:			
Fecha de Nacimiento (día/mes/año):			
Email (correo electrónico):			
Lugar de nacimiento: DEPARTAMENTO:	PROVINCIA:	DISTRITO:	
Dirección:			
Móvil:			
Teléfono Fijo:			
CUI:			
Grado Académico o Título Profesional que solicita registrar:			
Modalidad de Obtención (marque con una X en el recuadro según corresponda):			
AUTOMÁTICO		**Especificar otra Modalidad que establezca la Facultad, según Reglamento de Grados y Títulos (Ley Universitaria 23733):**	
SUSTENTACIÓN DE TESIS			
SUFICIENCIA PROFESIONAL: examen de suf., balotas, curso de actualización y exposición de expediente civil o penal (Derecho)			
SERVICIO PROFESIONAL: informe profesional de 3 años			
Título de Tesis (según corresponda):			
Centro de Trabajo:			
Dirección:			
Teléfono de Referencia:			
Observaciones/otros:			

NOMBRE DE AUTORIDADES QUE FIRMARON EL DIPLOMA (llenado obligatorio)

Rector:
Secretario General:
Decano:

Por medio del presente, declaro que todos los datos brindados en el presente formulario son VERDADEROS y están CORRECTOS, caso contrario me someto a las responsabilidades correspondientes.

Arequipa, ... de ..... del 202.....

_____
FIRMA

Apellidos y Nombres: _____
DNI: _____

Huella Digital

Opcional: de necesitar que la Fecha de matrícula y Fecha de egreso figure en la web de la SUNEDU, deberá adjuntar la el certificado de estudios.