**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS INSCRITOS EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dependencia a quién se dirige** | | | | | | | |
| Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datos del solicitante** | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo Documento** | | **Dirección (Av./Calle/Jirón/Pje./Mz./Lote/Urb.** | | | | | **Distrito** |
|  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Num. Documento** | | **Celular** | | **E-mail** | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datos del titular del grado/título a emitir la constancia** | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** | | | | | | **Tipo Doc.** | **Núm. Documento** |
|  | | | | | |  |  |
| **Nombre de Universidad** | | | | | | **Fecha de diploma** | |
|  | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Grado/título a requerir la constancia de inscripción (marcar con una "x" en el recuadro)** | | | | | | | |
| Grado académico de Bachiller | | | | | | |  |
| Título Profesional | | | | | | |  |
| Título de Segunda Especialidad Profesional | | | | | | |  |
| Grado académico de Maestro | | | | | | |  |
| Grado académico de Doctor | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominación Completa | | |  | | | | |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Se adjuntan los siguientes documentos (marcar con una "x" en el recuadro)** | | | | | | | |  |
| 1. Constancia de pago | | | | | | |  |  |
| 2. Scan del documento de identidad (opcional para extranjeros) | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del banco** | | | | | | **Lugar de Pago (Págalo, Ventanilla)** | |  |
|  | | | | | |  |  |  |
| **Número de Operación** | | | **Fecha de Operación** | | | **Monto del pago** | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
| \*Consideraciones: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Se debe generar una solicitud de constancia por cada FUT ingresado. | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  | | | |  |
|  |
| **Lugar y fecha** | | | | **Firma del solicitante** | | | |  |