

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TÍTULO PROFESIONAL A NIVEL LICENCIATURA Y TÉCNICO SUPERIOR
DE UNIVERSIDADES PRIVADAS (TITULACIÓN CONJUNTA)**

Nombres y Apellidos:

C.I.

Carrera:

Universidad:

DOCUMENTOS ADJUNTOS

1.	Original de la boleta de depósito bancario, a nombre de la o el graduado en la Cuenta Corriente Fiscal Recaudadora N° 10000004669343, Ministerio de Educación – Recursos Propios del Banco Unión S.A.	
2.	Fotocopia de Cédula de Identidad vigente y nítida (deberá consignar la firma y aclaración de firma de su titular en el centro del documento). En caso de personas extranjeras adjuntar la fotocopia simple de la Cédula de Identidad de Extranjero (emitida por el SEGIP), vigente a la fecha de defensa de grado. (deberá consignar la firma y aclaración de firma de su titular en el centro del documento).	
3.	Fotocopia Legalizada de Diploma Académico	
4.	Formulario Académico (Declaración Jurada) (*), suscrita por la Máxima Autoridad y el responsable de verificación de la Institución Educativa.	
5.	Tres fotografías a color actuales de estudio fotográfico, tamaño 4cm x 4cm, con fondo rojo, tomadas de frente, sin lentes, sin margen impreso en papel mate. Las fotografías deben estar insertas en bolsa ziploc transparente.	

- (*) Para trámites de Universidades Privadas, este requisito se sustenta con el Formulario de Habilitación generado por el SIESU.
- Para los trámites de Títulos Profesionales de las carreras de Medicina, Odontología y Enfermería, se deberá adjuntar, además de los requisitos señalados precedentemente, el original o fotocopia legalizada de la Resolución Administrativa del Servicio Departamental de Salud (SEDES), acreditando el cumplimiento del Servicio Social Rural Obligatorio.
- Para los Trámites de Títulos Profesionales de Universidades Privadas, Escuelas Bolivianas Interculturales y Conservatorio Plurinacional de Música, también deberán adjuntar, la Certificación de la Biblioteca del Ministerio de Educación (BIME) acreditando la recepción de la tesis, proyecto de grado, trabajo dirigido o monografía

Manifiesto en carácter de declaración jurada, que la información proporcionada es correcta y que los documentos adjuntos al presente formulario son auténticos, asumiendo total responsabilidad sobre la legalidad de los mismos.

Firma y pie de firma de Autoridad
Ejecutiva de la Universidad

Sello Institucional

Fecha: ____ / ____ / ____