

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITE
TÍTULO PROFESIONAL DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS
DE CARÁCTER FISCAL, DE CONVENIO Y PRIVADO A NIVEL TÉCNICO MEDIO (ÁREA DE SALUD)
(TITULACION CONJUNTA)**

Resolución Ministerial N° 0740/2018 de 02 de Julio de 2018

Nombres y Apellidos: C.I.:

Instituto:

Carrera:

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- 1. Original de la boleta de depósito bancario**, para la extensión del Título Profesional (depósito realizado por la o el egresado en la cuenta del Ministerio de Educación)
- 2. Formulario de solicitud de trámite firmado por la o el Rector o Director Académico del Instituto**, obtenido de la página web del Ministerio de Educación.
- 3. Fotocopia simple de Cédula de Identidad.**
- 4. Fotocopia simple del Certificado de Nacimiento.**
- 5. Fotocopia legalizada del Diploma de Bachiller**; bachilleres de la gestión 2010 en adelante presentar fotocopia simple del Diploma de Bachiller.
 - Si la fecha de emisión del Diploma de Bachiller es posterior a la inscripción al Instituto, adjuntar certificado de notas de 6to de secundaria (o su equivalente) legalizado por la Dirección Departamental de Educación correspondiente.
 - Para los Diplomas de Bachilleres emitidos en el extranjero, deberán presentar copia legalizada de la Resolución Administrativa de homologación, emitida por la Dirección Departamental de Educación correspondiente.
- 6. Original del historial académico que acredite la aprobación de todas las asignaturas conforme al plan de estudios**, suscrito por las autoridades académicas del instituto y debidamente refrendado por la Subdirección de Educación Superior de Formación Profesional de la Dirección Departamental de Educación y la Escuela Nacional de Salud correspondiente.
- 7. Original o fotocopia legalizada del acta de defensa de grado.**
- 8. Fotocopia simple del Certificado de Egreso**, refrendado por la máxima autoridad del instituto.
- 9. Tres fotografías actuales, tamaño 4cm x 4cm, a color, con fondo rojo, tomadas de frente, sin margen, con nombres y apellidos en el reverso.**

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 la
Autoridad Ejecutiva del Instituto

Sello institucional

Fecha: ____/____/____

NOTA.- Todos los documentos deben ser presentados conforme a los requisitos (ordenados), foliados y en un FOLDER T/OFICIO (sujetados con fastener); en la tapa debe llevar los datos personales y teléfono del estudiante.