

NOMBRES Y APELLIDOS

## REQUISITOS TRÁMITE DE TÍTULO PROFESIONAL

## UNIVERSIDADES PRIVADAS TITULACION CONJUNTA R.M. 480/2014 y R.M. 752/2015

Formulario:	UP-3
-------------	------

UNIVERSIDAD		CARRERA		
			1	
REQUISITOS		CUMPLE		
<ol> <li>Original del Comprobante de pago de aranceles, para la extensión del Título Profesional (depósito realizado por la o el estudiante en la cuenta del Ministerio de Educación).</li> </ol>		sı 🔾	NO O	
2. Fotocopia simple de la Cédula de Identidad y fotocopia simple de Certificado de Nacimiento		sı 🔾	NO	
3. Copia legalizada del Diploma Académico de Licenciatura o Técnico Superior Universitario para Archivo del Ministerio de Educación.			SI 🔾	NO
4. Original o fotocopia legalizada de la carta dirigida a la universidad pública, con sello de recepción, para la conformación del tribunal examinador externo.			sı 🔾	NO 🔾
5. Original del acta de defensa de grado en el que conste la modalidad de graduación, con las firmas y pie de firmas de al menos tres de los cinco miembros del tribunal examinador.			SI 🔾	NO C
6. Original o copia legalizada de la Carta de habilitación a defensa de grado emitida por la Dirección General de Educación Superior Universitaria y su respectivo formulario de habilitación con la firma del examinador externo en representación del Ministerio de Educación.			SI 🔾	NO 🔾
7. Original o fotocopia legalizada de la Resolución Administrativa del Servicio Departamental de Salud (SEDES), acreditando el cumplimiento o liberación del Servicio Social Rural Obligatorio, para los trámites de Títulos Profesionales de las carreras de Medicina, Odontología y Enfermería.			SI (	NO
8. Certificación de la Biblioteca del Ministerio de Educación (BIME) acreditando la recepción de la tesis, proyecto de grado, trabajo dirigido o monografía, en CD formato PDF		SI (	NO	
9. Tres fotografías 4 x 4 a color con fondo rojo, tomadas de frente, sin margen, con nombres y apellidos en el reverso			SI 🔾	NO O
DECLARACIÓN JUF	RADA:			
Declaro jurar la exactitud de todos los datos precedentemente manifestados, en caso de constituirse falsos asumiré las responsabilidades que emerjan de las leyes vigentes.				
Lugar y Fecha:				
<b>J</b> ,	Sello de la Universidad Firma y Pie de Firma de Autoridad Ejecutiva			

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