**FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)**

Señor Crl Director de la Instituto Científico y Tecnológico del Ejército

( ) (Sub Dirección Académica)

( ) (Sub Dirección de Investigación y Desarrollo)

( ) (Oficina de Grados y Títulos)

Yo, ……………………………………………………………………………………………………………….

Alumno (a) del programa ………………………………………………………………………………..……….

Identificado con DNI Nº……………………………… CIP Nº…………………………………………………..

Correo electrónico…………………………….. celular………………………………………………………….

Centro de Labores:…………………………Dirección:…………………………………..…………………….…….

**SOLICITO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Autenticado de Syllabus y/o Documentos | | | | | | | | |
|  |  | Fedateado de Títulos y/o Grados | | | | | | | | |
|  |  | Certificado de Estudios | | | | | | | | |
|  |  | Constancia de Ingreso y/o Egreso | | | | | | | | |
|  |  | Constancia de expedito | Bachiller |  | Título Prof. |  | Mae |  | Doctor |  |
|  |  | Obtención del Grado | Bachiller |  | Título Prof. |  | Mae |  | Doctor |  |
|  |  | Acogerme a la modalidad de Tesis | | | | | | | | |
|  |  | Revisión de Trabajo de Investigación (Bachiller) | | | | | | | | |
|  |  | Inscripción al curso de actualización | | | | | | | | |
|  |  | Revisión y aprobación de título de proyecto de Tesis (\*\*\*) | | | | | | | | |
|  |  | Revisión e inscripción de proyecto de tesis (\*)(\*\*)(\*\*\*) | | | | | | | | |
|  |  | Designación de Asesor de Tesis (\*\*) | | | | | | | | |
|  |  | Asignación de Jurado Examinar y Sustentación de Tesis (\*\*) | | | | | | | | |
|  |  | Fecha de sustentación de Tesis (\*\*) | | | | | | | | |
|  |  | Diploma de Grado Académico y/o Título profesional | | | | | | | | |
|  |  | Otros (detallar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

Se adjunta

( ) Copias de Proyecto de Tesis para Revisión

( ) Copias de Tesis para Revisión

(\*) adjuntar copia de constancia de egreso (\*\*) adjuntar copia de pago por trámite (\*\*\*) adjuntar reporte de grados académicos de SUNEDU para posgrado.

Santiago de Surco, …… de ……… de 2025.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Post Firma