



INSTITUTO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO DEL EJERCITO

ESCUELA DE POSTGRADO Y CARRERAS PROFESIONALES

FORMATO UNICO 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) de la (del).....

Identificado con DNI N° CIP N° Celular N°

RPM N° Correo Electrónico.....

Centro de Labores Dirección.....

SOLICITO:

- 1. Convalidación de cursos – Pre Grado.
- 2. Fedateado de Títulos y/o Grados.
- 3. Certificado de Estudios.
- 4. Constancia de Ingreso y/o Egreso
- 5. Constancia de Idioma Extranjero (_____) Maestría (01) Doctorado (02)
 - 6. Constancia de expedito: Bachiller Título Prof. Mag. Doctor
 - 7. Obtención del Grado: Bachiller Título Prof. Mag. Doctor
 - 8. Diploma y caligrafiado: Bachiller Título Prof. Mag. Doctor
 - 9. Acogerme a la modalidad de: Tesis Experiencia laboral Suficiencia
- 10. Revisión de Trabajo monográfico (modalidad de experiencia profesional)
- 11. Matricula (Pregrado y postgrado)
- 12. Revisión e Inscripción de Proyecto de Tesis. (Modalidad de Tesis) (*)
- 13. Designación de Asesor técnico (Todas las Modalidades)
- 14. Revisión de tesis (**)
- 15. Asignación de Jurado Examinador y Sustentación de tesis.
- 16. Sustentación de informe o trabajo profesional (modalidad de suficiencia profesional)
- 17. Fecha para sustentación de Tesis y/o Informe Profesional (todas las modalidades)
- 18. Diploma de Grado Académico (_____)
- 19. Otros (detallar) _____

Se Adjunta

(*)____ Copias de Proyecto de tesis para

Revisión (**)____ Copias de Tesis para revisión

Santiago de Surco,.....de..... de 20.....

Firma_____

Post Firma _____