**ANEXO 27**

**SOLICITUD PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL O**

 **DE SEGUNDA ESPECIALIDAD[[1]](#footnote-1)**

Señor(a):

|  |
| --- |
|  |
| **Decano(a) de Facultad de:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres |  |
| Nacionalidad |  |
| DNI/C.E./Pasaporte |  |
| Dirección |  |
| Distrito y Ciudad |  |
| Teléfono/Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| CUI |  |
| Programa de Estudio |  |

Ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

El que suscribe, estando a lo regulado por el Reglamento General: Obtención del Grado Académico de Bachiller y Título Profesional, solicita optar:

|  |
| --- |
| Marque con una X |
| Título Profesional |  | Título de Segunda Especialidad Profesional |  |
| Indicar la denominación |
|  |

por la modalidad de:

|  |  |
| --- | --- |
| Tesis Formato Artículo en Revista Indexada |  |
| Tesis Formato Patente de Invención |  |
| Tesis Formato Libro Evaluado por Pares Externos |  |
| Trabajo de Suficiencia Profesional  |  |
| Trabajo académico |  |
| Suficiencia Profesional |  |

A tal efecto, adjunto (marcar con una x, según corresponda):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaración Jurada de Autenticidad proporcionada por la UNSA, señalando que ha referenciado el material utilizado y que ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente |
|  | Artículo digitalizado en formato PDF y URL de la publicación en la revista indexada. |
|  | Documento que acredite la publicación en revista indexada. |
|  | Informe del asesor dando conformidad que la Tesis esta expedita a fin de proceder con su evaluación. |
|  | Informe de INDECOPI que da trámite a la solicitud de patente y su publicación en la Gaceta para obtención del Título Profesional por la modalidad Tesis Formato Patente de Invención. |
|  | Informe de Evaluación de los Pares Externos, para la obtención del Título Profesional por la modalidad de Tesis Formato Libro, Evaluado por Pares Externos. |
|  | Autorización de publicación  |
|  | Constancia o certificado de trabajo o de prestación de servicios en original, especificando el centro laboral y el tiempo de servicios prestado. |
|  | Certificado de vigencias de personas jurídicas expedido por SUNARP del registro de la entidad, institución o centro laboral donde desarrollo el trabajo. |
|  | Tratándose de suficiencia profesional, indicar: recibo N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por la cantidad de S/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por Unidad de Tesorería, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi solicitud disponiendo el trámite respectivo.

Arequipa, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_

|  |
| --- |
|  |
| **Firma** |

1. Anexo utilizado para tesis formato y trabajo de suficiencia profesional [↑](#footnote-ref-1)