

ANEXO N° 4

FICHA DE DATOS OBLIGATORIOS PARA REGISTRO EN SUNEDU (PREGRADO)

RESOLUCION DIRECTORAL N° 009-2017/SUNEDU-02-15

N° DNI: **N° EXPEDIENTE (Grado o Título):** **SEXO:**

APELLIDOS Y NOMBRES:

FACULTAD:

CARRERA ACADÉMICO PROFESIONAL:

DENOMINACIÓN DE GRADO O TÍTULO:

FECHA 1RA. MATRICULA: ____ / ____ / ____ **FECHA EGRESADO:** ____ / ____ / ____

PROGRAMA DE ESTUDIOS : (marcar sólo uno)

- () **CICLO REGULAR**
() **CONVALIDACIÓN EXTERNA** (En caso de este programa marcar sólo uno)
 PEDAGÓGICO (Adjuntar constancia de primera matrícula del Pedagógico con DIA/MES/AÑO)
 TECNOLÓGICO (Adjuntar constancia de primera matrícula del Tecnológico con DIA/MES/AÑO)
 UNIVERSIDAD (Adjuntar constancia de primera matrícula de Universidad de procedencia con DIA/MES/AÑO)
() **CONVALIDACIÓN INTERNA** (Adjuntar la constancia de primera matrícula de la carrera de origen)
() **COMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA (PROCAM)**

NOTA: En casos de tener convalidación interna o externa deberá adjuntar la constancia original de la primera matrícula junto con el anexo 04

MODALIDAD DE OBTENCIÓN DEL GRADO O TÍTULO : (marcar sólo uno)

- () **BACHILLER AUTOMÁTICO** (Sólo para casos de bachiller)
() **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN** (Sólo para casos de bachiller)
() **EXÁMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL** (Sólo para casos de título profesional)
() **SUSTENTACIÓN DE TESIS** (Sólo para casos de título profesional)
() **TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL** (Sólo para casos de título profesional)

NRO. DE CRÉDITOS: (En números)

FECHA DE SOLICITUD DEL TRAMITE DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN ____ / ____ / ____

MODO DE SUSTENTACIÓN: Presencial () Virtual ()

Juliaca, de del

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE
Decano, Director o Secretario Académico

FIRMA DEL GRADUANDO/TITULO
INTERESADO (A)