**TARIFA A CANCELAR**

S/

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

SEÑOR Doctor (Mag., Ing., Lic.,)

Estudiante

Cargo:

Psicología

Facultad:

Julio Inocencio Sancho Abregú

Nombres y Apellidos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X** | Alumno | Código N° | **20187069** |
|  | Docente | Código N° |  |
|  | Administrativo | Código N° |  |

Solicito a usted ordene a quien corresponda se me otorgue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Expedito para optar Título Profesional |  | Inscripción a Estudios de Maestría |
|  | Título Profesional |  | Inscripción a Estudios de Doctorado |
|  | Expedito para optar el Grado Académico de Bachiller |  | Carta de Presentación al Rector |
|  | Grado Académico de Bachiller |  | Transcripción de Título Profesional |
|  | Expedito para optar Segunda Especialización |  | Transcripción de Grado Acad. de Bachiller |
|  | Certificado de Estudios por Semestre Académico (a partir de 1984) |  | Duplicado de Carné Universitario |
|  | Certificado de Estudies por Año Académico (a partir de 1984) |  | Certificado de 1930 a 1983 por Semestre Académico |
|  | Récord Académico |  | Certificado de 1930 a 1983 por cada año |
|  | Constancia de Ingreso |  | Relación de cursos de 1969 a ciclo de verano 1984 y 1985 por cada Semestre |
|  | Constancia de no adeudar libros a la Facultad |  | Relación de cursos de 1969 a ciclo verano 1984 y 1985 por cada año |
|  | Constancia de no adeudar dinero / bienes a la UNMSM |  | Constancia de Ingreso, según modalidad (de 1943 a 1983) |
|  | Constancia de Estudios |  | Copia Simple de Resolución Rectoral |
|  | Constancia de Egresado |  | Copia Legalizada de Resolución Rectoral |
|  | Constancia de Matricula |  | Licencia por Capacitación Oficializada |
|  | Constancia de Notas por curso |  | Licencia por Enfermedad |
|  | Constancia de Orden de Mérito |  | Licencia por Gravidez |
|  | Reserva de Matrícula |  | Licencia por Fallecimiento de Familiares |
|  | Reactualización de Matricula |  | Licencia por Citación Expresa Judicial |
|  | Rectificación de Matrícula |  | Licencia por Función Edil |
|  | Anulación de Matrícula por Traslado Interno |  | Licencia por Capacitación No Oficializada |
|  | Anulación de Ingreso |  | Licencia por Motivos Particulares |
|  | Acta Adicional |  | Licencia de Matrimonio |
|  | Jurado Ad-Hoc |  | Licencia por Enfermedad de Familiares |
|  | Carta de Presentación del Decano |  |  |
|  | Convalidación de Cursos |  |  |
|  | Ficha de Matricula Por Semestre |  |  |
|  | Duplicado de Reporte de Matricula |  |  |
|  | Relación de Cursos por Semestre Académico |  |  |
|  | Carné de Biblioteca |  |  |
|  | Reválida Grado de Bachiller |  |  |
|  | Reválida de Magister |  |  |
|  | Reválida de Doctor |  |  |
|  | Reválida de Titulo Prof. De Segunda Especialización |  |  |
| **X** | Otros |  |  |

Carta de presentación Posgrado

Especificar otros:

Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos por el TUPA

Dirección: Teléfono:

989343312

40694092

Jr. Huiracocha 2083 dpto 203 C

Fecha: N° DNI / LM:

Julio.sancho@unmsm.edu.pe

21/10/2021

Correo Electrónico:

Forma

Descripción generada automáticamente con confianza bajaFirma:

SELLO DE RECEPCIÓN

Nombres y Apellidos:

Julio Inocencio Sancho Abregú

Solicita:

Carta de presentación Posgrado

Las Tarifas correspondientes para cada uno de los procedimientos, se encuentran en el Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) de la UNMSM; las mismas que son de carácter oficial uniforme para todas las Facultades y/o dependencias, en las cuales se efectúen dichos procedimientos señalando que el incumplimiento en el cobro único de las tarifas será sancionado y de responsabilidad exclusiva de la Unidad Orgánica en la que se realizó el trámite.

De conformidad con lo establecido en la Ley N. º 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Las Tarifas correspondientes para cada uno de los procedimientos, se encuentran en el Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) de la UNMSM; las mismas que son de carácter oficial uniforme para todas las Facultades y/o dependencias, en las cuales se efectúen dichos procedimientos señalando que el incumplimiento en el cobro único de las tarifas será sancionado y de responsabilidad exclusiva de la Unidad Orgánica en la que se realizó el trámite.

De conformidad con lo establecido en la Ley N.º 27444 del Procedimiento Administrativo General.

1. El nombre completo y cargo del destinatario

Dra. Sandra Bouroncle Faux

Directora de Escuela Profesional de Psicología

1. El nombre de la Institución

Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

1. El nombre de la investigación que realiza

Julio Inocencio Sancho Abregú

1. Debe precisar lo que irá a realizar en esa institución: Si va aplicar test y/o encuestas o va a recabar información

Se aplicará test de manera virtual para conocer el nivel de autoeficacia y de satisfacción con la formación profesional de los egresados de la Escuela de Psicología, de los años 2020,2019,2018. La recolección de datos se desarrollará de manera virtual, utilizando formulario de *google forms*, empleándose la Escala de Autoeficacia Percibida Específica de Situaciones Académicas (EAPESA), y la Encuesta de satisfacción a los titulados y tituladas de grado o título superior