

UNIVERSIDAD DE LIMA

Código: GT-02-DUSAR-R-001
Fecha: 17 04 07
Versión: N° 1

SOLICITUD PARA : GRADO - TÍTULO - DIPLOMA ESPECIALIZACIÓN

| | | |
|-------------------------------|------|----------|
| CÓDIGO : | | |
| APELLIDO PATERNO : | | |
| APELLIDO MATERNO : | | |
| NOMBRES COMPLETOS : | | |
| DIRECCIÓN : | | |
| CALLE / NUMERO / URBANIZACION | | |
| DISTRITO / CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO : | DNI: | E-MAIL : |

| | |
|--|------------------------------|
| TRÁMITE EN LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE INGENIERÍA | |
| <input type="checkbox"/> | GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER |
| <input type="checkbox"/> | TITULO PROFESIONAL |
| <input type="checkbox"/> | DIPLOMA DE ESPECIALIDAD |

ESPECIFICAR SU SOLICITUD MARCANDO LO QUE CORRESPONDA

- 5600 CARRERA DE INGENIERÍA INDUSTRIAL
5700 CARRERA DE INGENIERÍA METALÚRGICA Y DE MATERIALES
6500 CARRERA DE INGENIERÍA DE SISTEMAS
7000 CARRERA DE ARQUITECTURA

DIPLOMA DE ESPECIALIDAD

| |
|-------------------------------|
| NOMBRE DE ESPECIALIDAD |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
|--|

V.B. CTAS. CTES.
/ VERIFICACION DE FACULTAD

| |
|--|
| |
|--|

V.B. BIBLIOTECA
/ VERIFICACIÓN DE FACULTAD

FECHA :

| |
|--|
| |
|--|

FIRMA