



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 / NÚMERO / URBANIZACIÓN	
	DISTRITO / CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO :	DNI:	E-MAIL :

TRÁMITE EN LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE INGENIERÍA

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER |
| <input type="checkbox"/> | TÍTULO PROFESIONAL |
| <input type="checkbox"/> | DIPLOMA DE ESPECIALIDAD |

ESPECIFICAR SU SOLICITUD MARCANDO LO QUE CORRESPONDA

- | | | |
|------|--------------------------|---|
| 5600 | <input type="checkbox"/> | CARRERA DE INGENIERÍA INDUSTRIAL |
| 5700 | <input type="checkbox"/> | CARRERA DE INGENIERÍA METALÚRGICA Y DE MATERIALES |
| 6500 | <input type="checkbox"/> | CARRERA DE INGENIERÍA DE SISTEMAS |
| 7000 | <input type="checkbox"/> | CARRERA DE ARQUITECTURA |

DIPLOMA DE ESPECIALIDAD

NOMBRE DE ESPECIALIDAD

--

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

--

V.B. BIBLIOTECA
/ VERIFICACIÓN DE FACULTAD

FECHA :

--

FIRMA