



ANEXO 23-A
SOLICITUD DE OTORGAMIENTO DE TÍTULO PROFESIONAL POR MODALIDAD DE TESIS

Señor (a): _____

Decano(a) de la Facultad de _____

Yo, [apellidos y nombres] _____ identificado(a)
con DNI n.º _____, con domicilio en _____,
con correo institucional _____ y teléfono móvil n.º _____

En calidad de egresado(a) de la Escuela Profesional de _____, me
dirijo a usted para exponer lo siguiente:

De conformidad con el Reglamento de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la UNTRM,
solicito el otorgamiento del título profesional de _____

En atención a lo señalado, adjunto los siguientes documentos:

- a. Copia simple de grado académico de bachiller.
- b. Acta de evaluación de proyecto de tesis, en condición de *aceptable*.
- c. Acta de evaluación de la sustentación de la tesis, en condición de *aprobada*.
- d. Un ejemplar de tesis empastada de color azul marino, visado por el jurado evaluador.
- e. Acta de control de similitud de la tesis.
- f. Constancia de no registrar deuda en la UNTRM.
- g. Constancia de haber realizado el depósito de la tesis en el Repositorio Digital Institucional,
administrado por la Dirección de Gestión de la Investigación (DIGEI).
- h. Constancia de haber sometido el artículo científico de la tesis en una revista indexada, expedido por
la DIGEI.
- i. Constancia de egresado, expedida por DAYAA.
- j. Constancia de registrar primera matrícula, expedida por DAYAA.
- k. Dos (2) fotografías, tamaño carnet, y una (1) tamaño pasaporte, de frente, a colores, en tono mate,
con fondo blanco, terno oscuro y camisa blanca. Deben estar contenidas en un sobre rotulado con
el nombre completo y escuela profesional del estudiante o egresado.
- l. Validación del comprobante de pago por derecho de obtención del título profesional.
- m. Validación del comprobante de pago por derecho de otorgamiento del grado académico o título
profesional.

Es justicia que espero alcanzar.

Chachapoyas, ____ de _____ de _____

Firma:

Estudiante, egresado o bachiller

Apellidos y nombres:

