

(*) Estos campos son obligatorios y se recomienda ser llenados por el Titular de la información

Nombres y apellidos completos* _____

Carrera* _____

Categoría* Alumno Exalumno Egresado

DNI _____ Celular* _____

Correo institucional*: _____ Correo electrónico* _____

MARCA LO QUE DESEAS SOLICITAR:

- Constancia de buena conducta
- Constancia de estudios / Constancia de matrícula Constancia de primera matrícula
- Constancia de egresado
- Constancia de índice académico
- Constancia de quinto superior (Incluye índice, puesto y N° de alumnos):
- Semestre específico _____ o Semestre de egreso _____
- Constancia de tercio superior (Incluye índice, puesto y N° de alumnos):
- Semestre específico _____ o Semestre de egreso _____
- Constancia de Orden de Mérito (Incluye índice, puesto y N° de alumnos) :
- Semestre específico _____ o Toda la carrera
- Constancia de graduado
- Constancia de titulado
- Constancia de equivalencia de estudios: Indicar escala (GPA, 0-7, etc.) _____
- Constancia de Sistema de Calificación Peruana (Vigesimal 0-20)
- Constancia de validez de estudios (Si cuentas con diploma de Grado o Título emitido)
- Constancia de no adeudo (Aplica para especificar el no adeudo de pensiones)
- Certificado de estudios por ciclo: Toda la carrera Indique el ciclo _____
- Plan de Estudios
- Historial Académico para alumno o Historial Académico para egresado
- Sílabos De todas las asignaturas aprobadas De las siguientes asignaturas (puede solicitar el historial para resaltarlas)
- Constancia especial _____
- Legalización de _____
- Carta de presentación Solo si eres alumno Solo si eres egresado
 Prácticas pre-profesionales Prácticas profesionales
- Nombre de la empresa: _____
- Ciudad: _____
- Dirigida a: _____
- Periodo de prácticas: _____
- Si **realizaste prácticas/apoyo estudiantil en la Universidad** puedes solicitar: Constancia de prácticas preprofesionales
 Constancia de prácticas profesionales
 Constancia de apoyo estudiantil

Autorizo la entrega de mis documentos a:

Enviar documentos a mi dirección de correo electrónico/institucional (Soy el Titular de la información)

Entrega a terceros: Por medio del presente documento autorizo de manera previa, libre, inequívoca y expresa

a la Universidad de Piura a brindar a:

Nombres y apellidos completos* _____

DNI _____ Correo electrónico _____

El documento oficial requerido mediante la presente solicitud, el que he sido informado que contiene datos personales de carácter académico y/o administrativo, en el marco de la Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos Personales, generados como consecuencia de la realización de mis estudios en cualquiera de las Facultades y/o Centros de la Universidad, desde mi matrícula o inscripción hasta la culminación definitiva de los mismos en la Universidad de Piura.

Firma del Titular _____