



ETAPAS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE INGENIERO INDUSTRIAL

MODALIDAD: "ORDINARIA"



Las etapas 1 y 2 pueden ser presentadas simultáneamente por el MAT y/o al correo de mesa de partes de la FII (mesadepartes.fii@unmsm.edu.pe), pero cada una independiente de la otra, teniendo en cuenta los requisitos exigidos.

ETAPAS:

I.- INSCRIPCION DE TEMA

- 1.- Solicitud dirigida al Decano, solicitando la inscripción del tema de la tesis a sustentar.
- 2.- Nombre del tema.
- 3.- Sugerir como asesor a un docente y a otros dos posibles docentes como asesores adicionales.
- 4.- Indicar la modalidad (Ordinaria)
- 5.- Especificar Objetivo / Resumen / Sumario

II.- SOLICITUD PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

Documentos	Monto S/	Concepto	Lugar de pago	Indicaciones
1. Recibo de pago original por Título Profesional	272.00	171-204	Bco Pichincha	
2. Formato Único de Trámite (FUT) dirigido al Decano, solicitando el Título Profesional				
3. Modelo de foto digital (de hombros hacia arriba)  	Hombres: Terno y corbata. Mujeres: Sastre y blusa (de preferencia blanca)	No digitales ni instantáneas ni empresas. Sin retoques y sin anteojos		a. Deben ser de buena resolución, en mate, no retocadas, no escaneadas, no borrosas, ni naranjas. b. Tamaño pasaporte, de hombros hacia arriba (no de medio cuerpo). c. Fondo blanco, de frente y sin lentes. d. Espacio de color: Color RGB. e. Medidas de la foto 240 x 288 en JPG. f. Resolución X: 300 /Resolución Y: 300 pixeles/pulgada. g. El peso de la foto debe estar entre 5kb y 49kb.
4. Copia simple del diploma de Bachiller (ambos lados)				
5. Constancia de trabajo (mínimo seis meses)				
6. Copia simple de la Partida de Nacimiento. 7. DNI (ambos lados) 8. Declaración Jurada				

Nota: Presentar este expediente a sus respectivas escuelas.

III.- SOLICITUD DE DESIGNACION DE JURADO DE TESIS

Documentos	Monto S/	Concepto	Lugar de pago	Indicaciones
1. Informe del asesor indicando la culminación de la asesoría y adjuntar la tesis en pdf				Adjuntar el expediente al correo de la escuela profesional respectiva.
2. Recibo de pago por Derecho de Título Profesional a la UNMSM	400.00	201-204	Bco Pichincha	
3. Recibo de pago de diploma en blanco y caligrafiado	26.00	171-322	Bco Pichincha	
4. Recibo de pago por publicación	55.00	201-207	Bco Pichincha	
5. Recibo de pago por autenticación del diploma	50.00	201-253	Bco Pichincha	
6. Recibo de pago por legalización del diploma	40.00	201-255	Bco Pichincha	

Nota: Enviar todo el documento en pdf solo la foto en JPG.



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

TARIFA A CANCELAR

S/
ADJUNTAR COMPROBANTE DE PAGO

Sr.: (Dr. Mg. Ing. Lic.).....

Cargo

Facultad - EP

Nombres y Apellidos del Alum.

Alumno Código Nº

Docente Código Nº

Administrativo Código Nº

Solicito a usted ordene a quien corresponda se me otorgue:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Expedito para optar Título profesional | <input type="checkbox"/> Reválida Grado de Bachiller |
| <input type="checkbox"/> Título profesional | <input type="checkbox"/> Reválida de Magister |
| <input type="checkbox"/> Expedito para optar el Grado Acad. De Bachiller | <input type="checkbox"/> Reválida de Doctor |
| <input type="checkbox"/> Grado Académico de Bachiller | <input type="checkbox"/> Reválida de Título Profes. de segunda Especialidad |
| <input type="checkbox"/> Expedito para optar segunda especialidad | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Certificados de Estudios por Sem. Académico (a partir de 1984) | <input type="checkbox"/> Inscripción a Estudios de Maestría |
| <input type="checkbox"/> Certificados de Estudios por Año Académico (a partir de 1984) | <input type="checkbox"/> Inscripción a Estudios de Doctorado |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Ingreso | <input type="checkbox"/> Transcripción de Título Profesional |
| <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar libros a la Facultad | <input type="checkbox"/> Transcripción de Grado Académico de Bachiller |
| <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar dinero/bienes a la UNMSM | <input type="checkbox"/> Duplicado de Carné Universitario |
| <input type="checkbox"/> Constancias de Estudios | <input type="checkbox"/> Certificado de 1930 a 1983 por cada Semestre Académico |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Egresado | <input type="checkbox"/> Certificado de 1930 a 1983 por cada año Académico |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Matrícula | <input type="checkbox"/> Relac. de cursos de 1969 a Ciclo de Verano 1984 y 1985 por cada semestre |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Notas por curso | <input type="checkbox"/> Relac. de cursos de 1969 a Ciclo de Verano 1984 y 1985 por cada año |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Orden de Mérito | <input type="checkbox"/> Constancia de ingreso, según modalidad (de 1943 a 1983) |
| <input type="checkbox"/> Reserva de Matrícula (indicar duración) | <input type="checkbox"/> Copia Simple de Resolución Rectoral |
| <input type="checkbox"/> Reactualización de Matrícula | <input type="checkbox"/> Copia Legalizada de Resolución Rectoral |
| <input type="checkbox"/> Rectificación de Matrícula | <input type="checkbox"/> Licencia por Capacitación Oficializada |
| <input type="checkbox"/> Anulación de Matrícula por Traslado Interno | <input type="checkbox"/> Licencia por Enfermedad |
| <input type="checkbox"/> Anulación de ingreso | <input type="checkbox"/> Licencia por Gravidéz |
| <input type="checkbox"/> Acta Adicional | <input type="checkbox"/> Licencia por Fallecimiento de Familiares |
| <input type="checkbox"/> Jurado Ad-Hoc | <input type="checkbox"/> Licencia por Citación Expresa Judicial |
| <input type="checkbox"/> Carta de Presentación del Decano | <input type="checkbox"/> Licencia por Función Edil |
| <input type="checkbox"/> Convalidación de Cursos | <input type="checkbox"/> Licencia por Capacitación NO Oficializada |
| <input type="checkbox"/> Duplicado de Reporte de Matrícula | <input type="checkbox"/> Licencia por Motivos Particulares |
| <input type="checkbox"/> Relación de Cursos por Semestre Académico | <input type="checkbox"/> Licencia por Matrimonio |
| <input type="checkbox"/> Carné de Biblioteca | <input type="checkbox"/> Licencia por Enfermedad de Familiares |

Especificar Otros

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

Dirección.....

DNI.....

Fecha

Celular.....

Correo

Firma.....

DECLARACION JURADA

Yo,.....identificado
con documento de identidad (DNI), domiciliado en
.....DECLARO BAJO JURAMENTO que todos los
documentos que estoy presentando son copia fiel de los originales, en fe de lo cual
firmo la presente.

Lima,, de de 20...

(firma)



Impresión
Dactilar