

**SOLICITUD DE TRASLADO EXTERNO**

Nº

Señor Director del Programa de Estudios de:

**DATOS DEL SOLICITANTE (Llenar todos los datos con letra imprenta)**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_ Teléfono N°: \_\_\_\_\_ Celular N°: \_\_\_\_\_

E-mail (se notificará el resultado a esta dirección): \_\_\_\_\_

Etnia:  Quechua  Aymara  Nativo o indígena de la amazonía  Blanco  Mestizo  
 Pertenciente o parte de otro pueblo indígena u originario  
 Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Pueblo Afroperuano o Afrodescendiente  Otros

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

Nombre de la I.E. del último año de estudios secundarios: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Nombre de la Universidad de origen: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Carrera estudiada en la universidad de origen: \_\_\_\_\_ Ultimo semestre de estudios: \_\_\_\_\_

Solicito traslado a la carrera profesional de: \_\_\_\_\_ CAMPUS:  TRUJILLO  PIURA

**DECLARACIÓN:** Todos los datos consignados en la presente solicitud están sujetos a la verdad. Tengo conocimiento que la UPAO no devolverá ningún derecho pagado en caso de evaluación negativa o desistimiento. Acepto que la respuesta a la presente solicitud sea enviada a mi dirección de correo electrónico arriba consignada.

Sello de recepción	Requisitos
Firma del solicitante	a. Certificados oficiales de estudios de la universidad de procedencia. b. Copia certificada del plan de asignaturas de la universidad de procedencia. c. Sílabos de las asignaturas aprobadas, autenticados por el director de la escuela profesional de la universidad de procedencia. d. Constancia de primera matrícula de la universidad de procedencia. e. Constancia de no haber sido separado de la universidad de procedencia por actos de indisciplina. f. Constancia de no haber sido separado de la universidad de procedencia por desaprobación de una misma asignatura por tercera o cuarta vez. g. Copia del DNI.



SOLICITUD DE TRASLADO EXTERNO N.º \_\_\_\_\_ Id: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del (de la) solicitante: \_\_\_\_\_

Programa de estudio a trasladar: \_\_\_\_\_

La respuesta sera remitida a su correo electrónico \_\_\_\_\_

Las convalidaciones se procesarán en la correspondiente Dirección del Programa de Estudio.