



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"
FACULTAD DE EDUCACION
¡Rumbo a la Acreditación!

Ciudad Universitaria Edificio 1G-202 Teléfono: 365847
CAJAMARCA – PERU



**REQUISITOS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN EDUCACIÓN
(ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN)**

El ex alumno(a) adjuntará en la presente carpeta conteniendo los siguientes documentos:

1. Recibo de pago por concepto de carpeta de Grado Académico de Bachiller (en la carpeta de adjuntará la solicitud y declaraciones)
2. Solicitud dirigida al Director de Escuela Académico Profesional de Educación de la Facultad de Educación (según formato).
3. Declaración Jurada de estar correctamente escritos sus nombres y apellidos. (declaración Jurada N° 01).
4. Declaración Jurada de no adeudar bienes a la Universidad Nacional de Cajamarca y a la Facultad de Educación. (Declaración N° 02).
5. Declaración jurada de declaración jurada de la autenticidad y veracidad de la documentación presentada. (según formato).
6. Declaración jurada declaración jurada de haber cancelado los derechos de pagos correspondientes (el mismo está sujeto a directivas institucionales). (según formato).
7. Certificado Original de Estudios por haber concluido satisfactoriamente los 05 años de estudios universitarios.
8. Copia simple del D.N.I.
9. Constancia de primera matricula emitida por la Escuela Académico Profesional de Educación.
10. Constancia de egresado emitida por la Escuela Académico Profesional de Educación.
11. Recibo de pago por concepto de Grado Académico de Bachiller.
12. Dos (02) fotografías tamaño pasaporte en papel mate a color, traje formal, fondo blanco sin lentes ni bigotes. (Mujeres: cabello recogido, aretes pegaditos, sin cadenas, blusa blanca y con cuello, terno negro) medidas 3.7 de ancho x 4.7 de largo (en físico) y digitalizada guardada con las siguientes medidas:
Horizontal 300 pixeles
Vertical 380 pixeles
Resolución 300 dpi
Peso menor o igual a 50kb.
13. Un CD conteniendo:
Foto guardada en virtual con esta extensión: F016_DNI_B.JPG
Constancia de primera matricula en PDF CM016_ DNI_B. PDF
Constancia de Egresado escaneada PDF: CE016_DN_B. PDF



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"
FACULTAD DE EDUCACION
¡Rumbo a la Acreditación!



Ciudad Universitaria Edificio 1G-202 Teléfono: 365847
CAJAMARCA – PERU

SOLICITO GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN EDUCACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACION DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

Yo, _____, ex alumno(a) de la Escuela Académico Profesional de Educación, especialidad: _____, identificado (a) con D.N.I. N° _____, con código de estudiante N° _____ y con domicilio real en _____, con correo institucional _____ Teléfono N° _____; ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado satisfactoriamente mis estudios superiores y habiendo cumplido con los requisitos señalados en el Reglamento de la Facultad de Educación, solicito a usted, se sirva disponer la revisión y verificación de los mismos, a fin de que sea sometido a consideración del Consejo de Facultad para su aprobación y se me expida el GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN EDUCACIÓN.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

Cajamarca, ____ de _____ del 20__

Firma y huella

DNI:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"
FACULTAD DE EDUCACION
¡Rumbo a la Acreditación!



Ciudad Universitaria Edificio 1G-202 Teléfono: 365847
CAJAMARCA – PERU

DECLARACIÓN JURADA N° 01

Yo, _____, ex alumno(a) de la
Escuela Académico Profesional de Educación, especialidad:
_____, identificado (a) con D.N.I. N°
_____, con código de estudiante N° _____ y con
domicilio real en _____, DECLARO BAJO
JURAMENTO, QUE MI NOMBRE COMPLETO SE ESCRIBE DE LA SIGUIENTE MANERA:

(Escribir a mano, la primera letra con mayúscula y luego minúsculas)

En caso de que haya un error de escritura por mi parte, me comprometo a cancelar los gastos que demanden el trámite para enmendar mi error u omisión.

Cajamarca, ____ de _____ del 20__

Firma

DNI:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"
FACULTAD DE EDUCACION
¡Rumbo a la Acreditación!



Ciudad Universitaria Edificio 1G-202 Teléfono: 365847
CAJAMARCA – PERU

DECLARACIÓN JURADA N° 02

Yo, _____, ex alumno(a) de la Escuela Académico Profesional de Educación, especialidad: _____, identificado (a) con D.N.I. N° _____, con código de estudiante N° _____ y con domicilio real en _____, DECLARO BAJO JURAMENTO, NO ADEUDAR MATERIALES, EQUIPOS, LIBROS a la Universidad Nacional de Cajamarca y a la Facultad de Educación de la Universidad Nacional de Cajamarca. En caso de detectar lo contrario, AUTORIZO se me suspenda todo trámite para obtener el GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN EDUCACIÓN y/o TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN, según corresponda. (Firmada por la Biblioteca Especializada de la Facultad de Educación)

Cajamarca, ____ de _____ del 20__

Firma y huella

DNI:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"
FACULTAD DE EDUCACION
¡Rumbo a la Acreditación!



Ciudad Universitaria Edificio 1G-202 Teléfono: 365847
CAJAMARCA – PERU

**DECLARACIÓN JURADA DE LA AUTENCIDAD Y VERACIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN
PRESENTADA**

Yo, _____, ex alumno(a) de la
Escuela Académico Profesional de Educación, especialidad:
_____, identificado (a) con D.N.I. N°
_____, con código de estudiante N° _____ y con
domicilio real en _____.

**DECLARO BAJO JURAMENTO LA AUTENCIDAD Y VERACIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN
PRESENTADA**

Firmo la presente como constancia de lo antes mencionado, caso contrario, me someto a las acciones administrativas y legales que hubiera lugar.

Cajamarca, ____ de _____ del 20__

Firma y huella
DNI:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA"
FACULTAD DE EDUCACION
¡Rumbo a la Acreditación!



Ciudad Universitaria Edificio 1G-202 Teléfono: 365847
CAJAMARCA – PERU

**DECLARACIÓN JURADA DE HABER CANCELADO LOS DERECHOS DE PAGOS
CORRESPONDIENTES (EL MISMO ESTA SUJETO A DIRECTIVAS INSTITUCIONALES)**

Yo, _____, ex alumno(a) de la
Escuela Académico Profesional de Educación, especialidad:
_____, identificado (a) con D.N.I. N°
_____, con código de estudiante N° _____ y con
domicilio real en _____.

DECLARO BAJO HABER CANCELADO LOS DERECHOS DE PAGOS CORRESPONDIENTES

Firmo la presente como constancia de lo antes mencionado, caso contrario, me someto a las acciones administrativas y legales que hubiera lugar.

Cajamarca, ____ de _____ del 20__

Firma y huella

DNI: