**ANEXO II**

**SOLICITO: OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE**

**BACHILLER AUTOMÁTICO**

Señor Decano de la Facultad de:

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y  Nombres |  |
| Nacionalidad |  |
| DNI/C.E./Pasaporte |  |
| Dirección |  |
| Distrito y Ciudad |  |
| Teléfono/Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| CUI |  |
| Bachiller |  |
| Facultad |  |

Ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

Solicito optar el Grado Académico de Bachiller de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Escuela Profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, por la modalidad de Bachiller Automático.

A tal efecto, adjunto los requisitos detallados; establecidos en el Reglamento General de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional; como sigue:

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

6.-

…

\*NOTA: Fotografía reciente, de frente, tamaño pasaporte a color con fondo blanco digitalizada, traje formal (varones con terno y mujeres con traje), sin accesorios ni gafas oscuras, formato JPG.

Hago presente que he realizado el pago por derechos de tramitación según recibo (canjeado en Cajas UNSA) N° \_\_\_\_\_\_, por la cantidad de S/ \_\_\_\_\_, expedido por \_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO que los documentos e información antes indicados son AUTÉNTICOS y responden a la verdad de los hechos que en ellos se consignan, así mismo declaro conocer que de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o documentación presentada, la UNSA tendrá por no satisfecha la exigencia de su presentación para todos los efectos, quedando facultada a imponer multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y , además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, esta deberá ser comunicad al Ministerio Público a efecto de que interponga la acción penal correspondiente.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi solicitud disponiendo el trámite respectivo.

Arequipa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI: