

Plataforma de Atención

SOLICITO DUPLICADO DE GRADOS ACADÉMICOS Y/O TÍTULOS PROFESIONALES

ID.

SEÑOR RECTOR
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

APELLIDOS	NOMBRES
PROGRAMA DE ESTUDIO	
DUPLICADO DE DIPLOMA	
Bachiller <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Título profesional <input type="checkbox"/> Segunda especialidad <input type="checkbox"/>	
NIVEL	
Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/>	
Documentos generales adjuntos	
- Fotocopia legalizada de DNI	
- 03 fotografías tamaño pasaporte a color, en papel aislado, ropa formal (hombres con saco y corbata, mujeres con sastre)	
- Recibo de duplicado de grado académico o título profesional, vigente a la fecha	
Documentos específicos adjuntos	
Por pérdida o robo	
<input type="checkbox"/> Declaración jurada de haber perdido el diploma	
<input type="checkbox"/> Denuncia policial por pérdida o robo	
<input type="checkbox"/> Publicación en el diario local La Industria, según formato o modelo de Secretaría General- Sección Grados y Títulos (semisótano Edificio L)	
Por deterioro	
<input type="checkbox"/> Diploma original de grado académico o título profesional deteriorado	
Por rectificación de nombre	
<input type="checkbox"/> Publicación en diario local de Rectificación de Nombre (trámite judicial)	
<input type="checkbox"/> Partida de nacimiento original (trámite judicial)	
<input type="checkbox"/> Diploma original de grado académico o título profesional	

Por lo expuesto, es justicia que espero alcanzar.
Atentamente:

UPAO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

DUPLICADO DE DIPLOMA

Bachiller Maestría Doctor Título profesional Segunda especialidad

Estudiante (a): _____

ID.

Programa de Estudio _____

El diplomado será entregado por la facultad correspondiente

UPAO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO