

**FORMATO DE TRÁMITE ACADÉMICO - ADMINISTRATIVO  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**SEÑORA RECTORA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**NOMBRES:** ..... **DNI N°:**.....

**APELLIDOS:** ..... **CÓDIGO N°:**.....

**DOMICILIO:** .....

**TELÉFONO:** ..... **CORREO:**.....

**RELACIÓN CON LA UNAC**  **DOCENTE**  **ALUMNO**  **EGRESADO**  **OTROS**

**DETALLE DE LA SOLICITUD:**

Que, deseando obtener el **GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER** en **MATEMÁTICA**, y cumpliendo con los requisitos exigidos en el Reglamento de Estudios de la Universidad Nacional del Callao y del **PLAN DE ESTUDIOS (2017)**; solicito a usted se sirva ordenar a quien corresponda se me expida el mencionado diploma.

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo, ....., con DNI N° ..... declaro que los datos y documentos adjuntos son legalmente válidos y corresponden al tenor de la solicitud.

Bellavista, ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MATEMÁTICA**



**DECLARACIÓN JURADA**

**DE HABER CONCLUIDO SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

Yo \_\_\_\_\_ con código N°  
\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ con teléfono/celular  
N° \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_  
y con domicilio en \_\_\_\_\_  
Egresado  Bachiller , de la Facultad de CIENCIAS NATURALES Y  
MATEMÁTICA, Escuela Profesional de MATEMÁTICA.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

HABER CONCLUIDO MIS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS de la carrera profesional de  
MATEMÁTICA en la FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA de la  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO en el Semestre \_\_\_\_\_.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42 de la Ley  
N.º 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

--	--

FIRMA

Huella

NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

APELLIDOS : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MATEMÁTICA**



**DECLARACIÓN JURADA**

**DE SER EGRESADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MATEMÁTICA  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA**

Yo \_\_\_\_\_ con código N°  
\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ con teléfono/celular  
N° \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_  
y con domicilio en \_\_\_\_\_

Egresado  Bachiller , de la Facultad de CIENCIAS NATURALES Y  
MATEMÁTICA, Escuela Profesional de MATEMÁTICA.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

SER EGRESADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MATEMÁTICA en la  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA de la UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL CALLAO, tal como figura en la CONSTANCIA DE EGRESADO  
N° \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_, emitida por  
el Decano de la Facultad.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42 de la Ley  
N.º 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

Huella

NOMBRE(S) : \_\_\_\_\_

APELLIDOS : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MATEMÁTICA**



**DECLARACIÓN JURADA**

**DE HABER DONADO UN LIBRO ORIGINAL DE LA CARRERA  
 PROFESIONAL DE MATEMÁTICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
 NATURALES Y MATEMÁTICA**

Yo \_\_\_\_\_ con código N°  
 \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ con teléfono/celular  
 N° \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_  
 y con domicilio en \_\_\_\_\_

Egresado  Bachiller , de la Facultad de CIENCIAS NATURALES Y  
 MATEMÁTICA, Escuela Profesional de MATEMÁTICA.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

HABER DONADO UN LIBRO ORIGINAL a la Biblioteca Especializada de la FACULTAD  
 DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA de la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL  
 CALLAO, tal como figura en la CONSTANCIA N° \_\_\_\_\_, de fecha  
 \_\_\_\_\_, emitida por el Jefe de la Biblioteca  
 Especializada de la Facultad de Ciencias Naturales y Matemática - UNAC.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42 de la Ley  
 N.º 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

Huella

NOMBRE(S) : \_\_\_\_\_

APELLIDOS : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MATEMÁTICA**



## DECLARACIÓN JURADA

### DE NO TENER DEUDAS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

Yo \_\_\_\_\_ con código N° \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ con teléfono/celular  
 N° \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_  
 y con domicilio en \_\_\_\_\_

Egresado  Bachiller , de la Facultad de CIENCIAS NATURALES Y  
 MATEMÁTICA, Escuela Profesional de MATEMÁTICA.

**DECLARO BAJO JURAMENTO**, no tener ningún tipo de deuda:

• BIBLIOTECA CENTRAL	Material Bibliográfico	<input checked="" type="checkbox"/>
• BANCO DE LIBROS	Material Bibliográfico	<input checked="" type="checkbox"/>
• BIBLIOTECA ESPECIALIZADA	Material Bibliográfico	<input checked="" type="checkbox"/>
• LABORATORIO DE OPERACIONES Y PROCESOS UNITARIOS	Pago y/o Equipos	<input checked="" type="checkbox"/>
• LABORATORIOS DE QUÍMICA	Material y/o Equipos	<input checked="" type="checkbox"/>
• LABORATORIO DE CÓMPUTO E INFORMÁTICA	Material y/o Equipos	<input checked="" type="checkbox"/>
• TESORERÍA	No tener deudas económicas	<input checked="" type="checkbox"/>

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42 de la Ley N.º 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

Huella

NOMBRE(S) : \_\_\_\_\_

APELLIDOS : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MATEMÁTICA**



**DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE CONOCER Y ESTAR DE ACUERDO  
CON EL REGLAMENTO**

Yo \_\_\_\_\_ con código N°  
\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_ con teléfono/celular  
N° \_\_\_\_\_, con correo electrónico \_\_\_\_\_  
y con domicilio en \_\_\_\_\_

Egresado  Bachiller , de la Facultad de CIENCIAS NATURALES Y  
MATEMÁTICA, Escuela Profesional de MATEMÁTICA, declaro conocer y estar de  
acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos y otras normas y disposiciones legales  
y reglamentarias sobre la materia para la obtener el Grado Académico de Bachiller.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Art. 42 de la Ley  
N.º 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Huella

NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

APELLIDOS : \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_