

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITE
 TÍTULO PROFESIONAL DE INSTITUTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS DE CARÁCTER FISCAL,
 DE CONVENIO Y PRIVADO A NIVEL TÉCNICO MEDIO (ÁREA DE SALUD)
 (TITULACION CONJUNTA)**

Resolución Ministerial N° 0740/2018 de 02 de Julio de 2018

Nombre y Apellido: C.I.:

Instituto:

Carrera:

DOCUMENTOS ADJUNTOS

1. Original de la boleta de depósito bancario, para la extensión del Título Profesional (depósito realizado por la o el egresado en la cuenta del Ministerio de Educación)	
2. Formulario de solicitud de trámite firmado por la o el Rector o Director Académico del Instituto, obtenido de la página web del Ministerio de Educación.	
3. Fotocopia simple de Cédula de Identidad.	
4. Fotocopia simple del Certificado de Nacimiento.	
5. Fotocopia legalizada del Diploma de Bachiller; bachilleres de la gestión 2010 en adelante presentar fotocopia simple del Diploma de Bachiller. - Si la fecha de emisión del Diploma de Bachiller es posterior a la inscripción al Instituto, adjuntar certificado de notas de 6to de secundaria (o su equivalente) legalizado por la Dirección Departamental de Educación correspondiente. - Para los Diplomas de Bachilleres emitidos en el extranjero, deberán presentar copia legalizada de la Resolución Administrativa de homologación, emitida por la Dirección Departamental de Educación correspondiente.	
6. Original del historial académico que acredite la aprobación de todas las asignaturas conforme al plan de estudios, suscrito por las autoridades académicas del instituto y debidamente refrendado por la Subdirección de Educación Superior de Formación Profesional de la Dirección Departamental de Educación y la Escuela Nacional de Salud correspondiente.	
7. Original o fotocopia legalizada del acta de defensa de grado.	
8. Fotocopia simple del Certificado de Egreso, refrendado por la máxima autoridad del instituto.	
9. Tres fotografías actuales, tamaño 4cm x 4cm, a color, con fondo rojo, tomadas de frente, sin margen, con nombres y apellidos en el reverso.	

Manifiesto en carácter de declaración jurada, que la información proporcionada es correcta y que los documentos adjuntos al presente formulario son auténticos, asumiendo total responsabilidad sobre la legalidad de los mismos.

 Firma y pie de firma de la
 Autoridad Ejecutiva del Instituto

Sello institucional

Fecha: ____/____/____

NOTA.- Todos los documentos deben ser presentados conforme a los requisitos (ordenados), foliados y en un FOLDER T/OFICIO (sujetados con fastener); en la tapa debe llevar los datos personales y teléfono del estudiante.