



REQUISITOS TRÁMITE DE TÍTULO PROFESIONAL  
**UNIVERSIDADES PRIVADAS**  
TITULACION CONJUNTA  
R.M. 480/2014

**NOMBRES Y APELLIDOS**

**UNIVERSIDAD**  **CARRERA**

REQUISITOS	CUMPLE	
1. Documentos que fueron presentados para la habilitación a las diferentes modalidades de grado, mismas que deberán ser remitidas por la Dirección General de Educación Superior Universitaria a la Unidad de Títulos Profesionales ambas del Ministerio de Educación.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
2. Original o fotocopia legalizada de la carta dirigida a la universidad pública, con sello de recepción, para la conformación del tribunal examinador externo.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
3. Original del acta de defensa de grado en el que conste la modalidad de graduación, con las firmas y pie de firmas de al menos tres de los cinco miembros del tribunal examinador.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
4. Original o copia legalizada de la Carta de habilitación a defensa de grado emitida por la Dirección General de Educación Superior Universitaria y su respectivo formulario de habilitación con la firma del examinador externo en representación del Ministerio de Educación.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
5. Copia legalizada del Diploma Académico de Licenciatura o Técnico Superior Universitario para Archivo del Ministerio de Educación.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
6. Tres fotografías 4 x 4 a color con fondo rojo, tomadas de frente, sin margen, con nombres y apellidos en el reverso	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
7. Certificación de la Biblioteca del Ministerio de Educación (BIME) acreditando la recepción de la tesis, proyecto de grado, trabajo dirigido o monografía, en CD formato PDF.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
8. Original o fotocopia legalizada de la Resolución Administrativa del Servicio Departamental de Salud (SEDES), acreditando el cumplimiento o liberación del Servicio Social Rural Obligatorio, para los trámites de Títulos Profesionales de las carreras de Medicina, Odontología y Enfermería.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
9. Original del Comprobante de pago de aranceles, para la extensión del Título Profesional (depósito realizado por la o el estudiante en la cuenta del Ministerio de Educación).	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>

**DECLARACIÓN JURADA:**

Declaro jurar la exactitud de todos los datos precedentemente manifestados, en caso de constituirse falsos asumiré las responsabilidades que emerjan de las leyes vigentes.

Lugar y Fecha:.....

Sello de la Universidad

Firma y Pie de Firma de la  
Autoridad Ejecutiva

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