



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
UNIDAD DE POST GRADO DE DERECHO

foto

HABILITACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS:	<input type="text" value="MAESTRÍA"/>	MENCIÓN:	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="DOCTORADO"/>					
NOMBRE DE LA MENCIÓN:															
TÍTULO DE LA TESIS:															
.....															
.....															
.....															
APELLIDO PATERNO:	<input style="width:100%;" type="text"/>														
APELLIDO MATERNO	<input style="width:100%;" type="text"/>														
NOMBRES	<input style="width:100%;" type="text"/>														
CÓDIGO DE MATRICULA	<input style="width:100%;" type="text"/>				AÑO DE INGRESO A POSTGRADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
LUGAR DE NAC Dpto..... Prov Distrito							ESTADO CIVIL: <input type="text" value="S"/> <input type="text" value="C"/> <input type="text" value="V"/> <input type="text" value="D"/>								
FECHA DE NACIMIENTO:		Día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SEXO	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="F"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		D. N. I.		<input style="width:100%;" type="text"/>											
DOMICILIO ACTUAL															
Calle,Jr. Av. Nº															
Distrito Telf:															
E-mail Celular:															
* DICTAMEN DE REGISTRO:															
* ASESOR DE TESIS:															
* Datos a llenar por la Unidad de Postgrado de Derecho UNMSM															
Fecha de ingreso de datos:															
Lima, de del															
										Firma del alumno					