**FSTP - 01**

**CERTIFICADO DE DIPLOMADO, TITULO DE ESPECIALIDAD Y TÍTULO DE MAESTRÍA POR DETERIORO, EXTRAVÍO O ROBO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **REQUISITOS** | **CUMPLE** | |
|  | Carta de solicitud dirigida a la Rectora o Rector de la Universidad Pedagógica solicitando la otorgación del Supletorio de Certificado o Titulo de Postgrado, firmado por la o el interesado. En caso de apoderado/a, acompañar fotocopia simple del poder notariado | **SI** | **NO** |
|  | Fotocopia simple de la Cédula de Identidad vigente | **SI** | **NO** |
|  | En caso de extravío o robo del Certificado o Título de Postgrado, presentar:   1. Certificación o Acta de denuncia emitida por la Fuerza Especial de Lucha contra el Crimen (FELCC) de la denuncia por extravío o robo del Título. 2. Presentar tres publicaciones consecutivas en medios de prensa escrita de circulación nacional, anunciando el extravío o robo del Certificado o Título de Postgrado. | **SI** | **NO** |
|  | En caso de deterioro presentar el Certificado o Titulo de Postgrado Original (en el estado en que se encuentre). | **SI** | **NO** |
|  | Dos fotografías 4x4 (actualizada) a color con fondo azul eléctrico, tomadas de frente, sin margen, con nombres y apellidos en el reverso. | **SI** | **NO** |
|  | Original del Comprobante de pago del arancel por derecho de trámite. | **SI** | **NO** |

Lugar y Fecha……………………………………………………………….

……………………………………

Firma del Interesado(a)

Los documentos deben ser presentados al Centro de Formación de Postgrado de su departamento, en un folder amarillo tamaño oficio, de acuerdo al orden establecido en los requisitos, foliado de atrás hacia adelante y debidamente asegurado con faztener, en la parte inferior de la tapa del folder debe registrar Nombre y Apellidos, teléfono y N° C.I.

**NOTA.-** El trámite es personal o por parientes de primer grado (Acreditar parentesco), terceras personas deberán contar con Poder Notariado. En todos los casos presentar la Cédula de Identidad vigente en original y fotocopia.

………......., ….. de ………………. de 2024

Señor

MSc. Guillermo Soto Martínez

**DIRECTOR ACADÉMICO**

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA**

Sucre

**Ref.: SOLICITUD EMISIÓN TÍTULO/CERTIFICADO SUPLETORIO**

Distinguido director,

Me es grato hacer llegar un saludo cordial y fraterno, deseando mis mejores deseos de éxito en las labores que desempeña.

El motivo de la presente es para solicitar a su autoridad emisión del Título/Certificado Supletorio del Posgrado \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en:

**“**

**”**, para lo cual adjunto:

* Depósito original y copia
* Documentos según ficha FSTP-01

Sin otro particular me despido con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

………………………………

NOMBRES Y APELLIDOS

C.I. ……………………