



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TÍTULO PROFESIONAL A NIVEL LICENCIATURA Y TÉCNICO SUPERIOR  
DE UNIVERSIDADES INDÍGENAS BOLIVIANAS COMUNITARIAS INTERCULTURALES PRODUCTIVAS –  
UNIBOL (TITULACIÓN CONJUNTA)**

Nombres y Apellidos:

C.I.

Carrera:

Universidad:

**DOCUMENTOS ADJUNTOS**

- |    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Original de la boleta de depósito bancario, a nombre de la o el graduado en la Cuenta Corriente Fiscal Recaudadora N° 10000004669343, Ministerio de Educación – Recursos Propios del Banco Unión S.A. <a href="#">se paga 200</a> |  |
| 2. | Fotocopia de Cédula de Identidad vigente y nítida (deberá consignar la firma y aclaración de firma de su titular en el centro del documento).   |  |
| 3. | Fotocopia Legalizada de Diploma Académico   |  |
| 4. | Formulario Académico (Declaración Jurada), suscrita por la Máxima Autoridad y el responsable de verificación de la Institución Educativa.   |  |
| 5. | Tres fotografías a color actuales de estudio fotográfico, tamaño 4cm x 4cm, con fondo rojo, tomadas de frente, sin lentes, sin margen impreso en papel mate. Las fotografías deben estar insertas en bolsa ziploc transparente.   |  |

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 Autoridad  
Ejecutiva de la Universidad

Sello Institucional

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 interesado(a).