**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL AMBIENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO” | |
| 1. | **Apellidos y Nombres**: | |
|  | TORRE TAGLE MAMERTA CUSTODIA | |
| 2. | **Identificación**: | |
|  | **D.N.I.**: 00000000 | **Código universitario**: xxxxxxxxxxx |
| 3. | **Domicilio**: | |
|  | Av. Francisco Araos Nro. 387 | **Lugar**: Centenario - Independencia - Huaraz |
| 4. | **Otros datos**: | |
|  | **Correo**: scuriosom@unasam.edu.pe | **Celular**: 900300400 |
| 5. | **Motivo o asunto**: | |
|  | **Solicita**: Qué, siendo requisito para la culminación satisfactoria de mis estudios de pregrado, de conformidad al Plan de Estudios del Programa de Estudios de Ingeniería Ambiental (Resolución de Consejo Universitario-Rector N° 005-2021-UNASAM) de la EPIA-FCAM-UNASAM; solicito a usted señor decano disponer a quien corresponda se emita la resolución de autorización para la ejecución de mi(s) práctica(s) preprofesional(es) del II y III Nivel(es), durante el periodo del día/mes/año al día/mes/año (320 o 640 hrs. efectivas) en nombre o razón social de la entidad que acogerá al practicante. | |
| 6. | **Anexos adjuntos**: | |
|  | * Xxxxx xxxxx xxxxx (Carta de presentación a la entidad anfitriona) * Xxxxx xxxxx xxxxx (Documento de aceptación de la entidad anfitriona o Convenio entre ENTIDAD ANFITRIONA-FCAM-PRACTICANTE) * Recibo de ingreso N° XXXXX (Pago por derecho a autorización para ejecución de Practica Preprofesional) | |

Huaraz, día de mes de año

--------------------------------------------------

**APELLIDOS Y NOMBRES**

EPIA - FCAM - UNASAM

Código: xxxxxxxxxx

**INSTRUCCIONES SOLO PARA CONSOLIDAR FUT**

**(Una vez consolidado su FUT, esta hoja debe ser eliminada)**

Su expediente debe ser organizado teniendo en cuenta el FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (FUT), de tal manera que el archivo debe ser:

**FUT\_DNI\_EP.pdf**

* FUT, denominación de FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE
* DNI, debe ser remplazado con el Número de su DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
* EP, denominación de EJECUCIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

**Nota**:

* Los resaltados en verde, deben ser modificados y/o completados como corresponde
* Los resaltados en celeste deben ser eliminados
* La fecha del FUT debe ser el día que inicia el trámite
* Todos los documentos que se adjuntan al FUT deben ser compatibles con su original, esto es, por ejemplo, si son a colores también deben ser escaneados a colores.

Concluido y verificado su **FUT**, convertir en formato **pdf** y presentar en digital vía correo a **Mesa de partes de la FCAM-UNASAM** [mesadepartesfcam@unasam.edu.pe](mailto:mesadepartesfcam@unasam.edu.pe), además debe copiar al correo de la **Dirección de la EPIA-FCAM-UNASAM** [fcam-epia@unasam.edu.pe](mailto:fcam-epia@unasam.edu.pe)