



## REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN DEL PLAN DE TESIS NOMINACIÓN DE ASESOR POR LA MODALIDAD DE TESIS Primera Etapa

1. **BOLETA DE PAGO** de **S/ 1384 soles** (correspondiente al 40% - para egresados y bachilleres) o **S/ 2074 soles** (correspondiente al 60% - para egresados y bachilleres) o **S/ 3454 soles** (correspondiente al 100% - para egresados y bachilleres) o **S/ 176.50 soles** (correspondiente al 5% - solo para estudiantes del ultimo ciclo). Puede pagar en Caja UPLA (Giráldez y/o Facultad de Ciencias de la Salud). El pago es por cada egresado, bachiller o estudiante. **(Enviar en FORMATO PDF). NO enviar en fotografía, NO enviar en imagen**

### Si paga en Caja Huancayo y/o BBVA:

Debe generar su boleta por INTRANET hoy día y pagar mañana en los bancos mencionados

### CAJA HUANCAYO:

- PAGO DE INSTITUCIONES
- Empresa: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
- Sucursal: PREGRADO PRESENCIAL
- Concepto de pago: CUOTA – MATRÍCULA
- Código de cliente: COLOCAR EL CÓDIGO DE ESTUDIANTE
- Siguiendo para efectuar el pago

### BBVA

- PAGO DE SERVICIOS
- Agregar servicio a pagar
- Digital UPLA
- Seleccionar: UPLA PENSIONES MATRÍCULA
- Ingresar: CÓDIGO DE ESTUDIANTE
- Continuar para realizar el pago

### Si paga en BCP

Depositar a la Cuenta Corriente de la Universidad Peruana los Andes: 355-155-722-40-92. Para canjear su depósito de pago, debe enviar la foto del Boucher al WhatsApp de la Cajera Elizabeth 964-256-138

**Enviar escaneado en PDF**



2. **SOLICITUD SIMPLE**, dirigido a la Señora Decana, solicitando la Inscripción del Plan de Tesis y Nominación de Asesor por la Modalidad de Tesis, en su solicitud debe consignar (Código de estudiante, N° de DNI, correo personal y NO correo institucional, N° de celular y debe enviar firmado). La solicitud es por cada egresado, bachiller o estudiante (**enviar en FORMATO PDF**). **NO enviar en fotografía, NO enviar en imagen**
  
3. Grado Académico de **BACHILLER** o Constancia de Inscripción ante SUNEDU, presentar el Diploma de Bachiller: ambas caras, nítido, a colores, original. En caso de ser estudiante adjuntar su Constancia de Matricula del ultimo ciclo. En caso de no presentar el Diploma de Bachiller indicar en su solicitud que esta tramitando su Bachiller o que recién lo va tramitar. El documento, es por cada egresado, bachiller o estudiante (**enviar en FORMATO PDF**). **NO enviar en fotografía, NO enviar en imagen.**
  
4. **DNI**, vigente, nítido, a colores, ambas caras, con ampliación. El DNI es por cada egresado, bachiller o estudiante (**enviar en FORMATO PDF**). **NO enviar en fotografía, NO enviar en imagen.**
  
5. **PLAN DE TESIS** (**enviar en FORMATO WORD** de acuerdo a la Estructura de la Resolución 425). **NO enviar en formato pdf**
  
6. **DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**, donde se indica que todos los documentos se entregarán en forma física cuando lo solicite la Universidad. La declaración jurada, es por cada egresado, bachiller o estudiante (**enviar en FORMATO PDF**). **NO enviar en fotografía, NO enviar en imagen.**

**NOTA:**

- Todos los requisitos deben ser derivados (enviados) al correo de Decanato **[decanato\\_fcs@ms.upla.edu.pe](mailto:decanato_fcs@ms.upla.edu.pe)**
  
- **EN CASO DE SER 02 (DOS) BACHILLERES ENVIAR LOS DOCUMENTOS DESDE UN SOLO CORREO ELECTRONICO, EL CORREO DEBE SER EL PERSONAL Y NO EL CORREO INSTITUCIONAL.**
  
- **EN EL ASUNTO DEL CORREO, DIGITAR:  
PROCESO DE TITULACION \_ APELLIDOS Y NOMBRES DEL INTEGRANTE 1 y APELLIDOS Y NOMBRES DEL INTEGRANTE 2.**

**VERIFICAR:**

Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud  
<https://www.upla.edu.pe/titulacion-facultad-de-ciencias-de-salud/>



## SOLICITUD SIMPLE

**SOLICITO:** INSCRIPCIÓN DEL PLAN DE TESIS Y  
DESIGNACIÓN DE ASESOR, POR LA  
MODALIDAD DE TESIS

**SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA  
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

Yo, **MARY JUANA LUCAS MATEO**, identificado(a) con DNI N° **12345678**, egresado(a), estudiante o bachiller del Programa de Estudios de **ODONTOLOGÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Peruana Los Andes, ante Ud. me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable la obtención de mi título profesional como **CIRUJANO DENTISTA**, solicito a su Despacho la Inscripción del Plan de Tesis y Designación de Asesor, por la Modalidad de Tesis, proponiendo como mi asesor de tesis (**APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE**), para lo cual adjunto todos los documentos requeridos.

Agradezco de antemano la atención que brinde al presente, y aceptación a la brevedad posible.

**OJO:**

**Usted puede realizar la propuesta del docente asesor; sin embargo, la Señora Decana es quien designa al asesor.**

---

Mary Juana Lucas Mateo  
**DNI N°:** 12345678  
**CELULAR N°:** 998877665  
**CORREO:** mary1212@gmail.com  
**CÓDIGO N°:** H01234H



## DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **MARY JUANA LUCAS MATEO**, identificado(a) con DNI N° **12345678**, egresado(a), estudiante o bachiller del Programa de Estudios de **ODONTOLOGÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Peruana Los Andes.

### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que los datos que se indican en los documentos que se presentan, así como los propios documentos presentados son ciertos y veraces.

Entregare todos los documentos en forma física cuando la Universidad lo solicite.

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

Huancayo, 04 de abril del 2025

---

Mary Juana Lucas Mateo  
DNI N°: 12345678  
CELULAR N°: 998877665  
CORREO: [mary1212@gmail.com](mailto:mary1212@gmail.com)  
CÓDIGO N°: H01234H