SOLICITUD DE TITULACIÓN

Señor Presidente de la Comisión de Titulación de la Dirección Zonal ……. del SENATI.
Presente.
S.P.

Yo……, con DNI N°…… ID N°…….
Domiciliado en……Teléfono……(Fijo)…… (Móvil), e-mail……., ante Ud. me presento y expongo:

Que habiendo culminado mis estudios superiores en el SENATI, Centro de Formación Profesional de……., en la carrera profesional de ……., recurro a su despacho para solicitar mi participación en el proceso que permita el otorgamiento y expedición de mi Título a Nombre de la Nación.
La carrera:……Nivel:……
Desarrollado del……al……..

Así mismo, autorizo al SENATI, para publicar mi Proyecto de Innovación y/o mejora que entrego en formato digital, para fines educativos.

Que, para el efecto acompaño los siguientes documentos:

ITEM	REQUISITO	Check	Validación Senati.
1	Recibo de haber pagado el derecho a la titulación		
2	He subido la fotografía en SINFO con las siguientes características: Peso: hasta 1 Mb; Tamaño de la foto: 35 mm X 45 mm (Tamaño pasaporte); El nombre del archivo: debe ser el ID del alumno, ejemplo 000784544; Extensión: JPG, ejemplo: 000784544.jpg; Resolución Mínima 300 dpi; De frente y fondo blanco; vestimenta formal: Caballeros (saco y corbata), Damas (Sastre), sin lentes; La imagen debe enfocarse en el rostro del estudiante a partir de los hombros.		
3	He verificado en el sistema Sinfo que mis notas – Malla curricular están todos los cursos aprobados, incluye la nota Proyecto de Innovación y/o mejora		
4	He verificado y doy fe de No tener deudas pendiente con la Institución		
5	Dos (2) fotografías, tamaño (3.5 x 4.5 cm) pasaporte, de frente, fondo blanco (traje formal)		
8	Certificado oficial educación secundaria concluidas. (Titulación Regular se extrae de la carpeta de postulante)		
9	He verificado en el sistema (SINFO) que mis datos personales de: Nombre, apellidos, DNI, fecha de nacimiento, están conformes.		
10	He actualizado en el sistema SINFO mi dirección, teléfono y correo electrónico		

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Declaro que he leído y acepto las condiciones siguientes:

De conformidad con lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, mediante el presente documento, otorgo mi consentimiento libre, previo, informado, expreso e inequívoco para que mis datos personales y datos sensibles o no, puedan ser tratados por el Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial (en adelante "el SENATI"), esto es, para la recopilación, registro, almacenamiento, conservación, utilización, transferencia nacional e internacional y/o para que reciban cualquier otra forma de procesamiento por parte del SENATI. Dichos datos serán incluidos en el Banco de Datos Personales "Estudiantes" y Banco de Datos Personales "Egresados", ambos de titularidad del SENATI, con la finalidad de brindar información, ofrecer sus productos y servicios para fines comerciales que puedan ser de su interés, para la gestión académica y financiera del producto o servicio contratado, a efectos de dar cumplimiento a las obligaciones contraídas; así como el envío de información de los resultados del rendimiento académico a solicitud de sus tutores, apoderado y/o patrocinadores; para la participación en pasantías, becas y concursos u otras actividades educativas relacionadas con el producto o servicio contratado; así mismo para la elaboración de materiales de publicidad, materiales didácticos e instructivos.

El SENATI garantiza que los datos personales serán tratados de forma estrictamente confidencial y respetando las medidas de seguridad dispuestas en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo No. 003-2013-JUS.

Se informa al titular de los datos personales que puede revocar la presente autorización, para el tratamiento de sus datos personales, en cualquier momento, de conformidad con lo previsto en la Ley. Para ejercer este derecho, o cualquier otro previsto en la norma, el titular de datos personales podrá presentar su solicitud en la Dirección Zonal correspondiente. Para mayor información consultar el siguiente enlace: http://www.senati.edu.pe/web/cobertura-nacional/sedes.

Por tanto:

Espero se sirva dar trámite a la presente solicitud por estar de acuerdo a ley.

Lugar y fecha. _____

Firma y DNI del interesado. _____