

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES PARA TRÁMITE DE REGISTRO DE TÍTULOS DE LOS EX ESTUDIANTES DE IES CERRADAS HASTA EL AÑO 2008

Doctor
Pablo Beltrán Ayala
Presidente del Consejo de Educación Superior
Presente.-

Yo, _____, con cédula de identidad Nro. _____, de conformidad a lo previsto en el artículo 2 de la “Normativa Específica para el Registro de Títulos de los Ex Estudiantes de Universidades Cerradas, Hasta el Año 2008”, solicito se proceda con el trámite correspondiente para el registro de mi título de _____, obtenido en la _____, en la carrera de o programa de _____, el cual fue ejecutado en la ciudad de _____, en el año _____.

Para el efecto, declaro bajo mi responsabilidad, la siguiente información:

| NRO | INFORMACIÓN | RESPUESTA DEL CIUDADANO |
|-----|---|-------------------------|
| 1 | Sexo | |
| 2 | Etnia | |
| 3 | Fecha de nacimiento | |
| 4 | País de nacionalidad | |
| 5 | País de residencia | |
| 6 | Provincia de residencia | |
| 7 | Cantón de residencia | |
| 8 | Fecha de inicio estudios (mes y año, al menos) | |
| 9 | Fecha de egresamiento (mes y año, al menos) | |
| 10 | ¿La carrera o programa fue cursada en: semestres, años o créditos? | |
| 11 | Duración de estudios Indicar el número de semestres, años o créditos realizados en la institución de educación superior que emitió el título, según la respuesta del punto anterior. | |
| 12 | ¿Usted realizó estudios en otra institución de educación superior, cuyos créditos fueron reconocidos por la institución de educación superior que emitió el título? SI o NO | |
| 13 | En caso de que haya respondido afirmativamente a la pregunta 12, indique el nombre de la institución de educación superior en la cual realizó esos estudios previos. Si respondió “NO” en la pregunta 12, favor ingresar “NO APLICA” | |

| | | |
|----|---|--|
| 14 | En caso de que haya respondido afirmativamente a la pregunta 12, indique el nombre de la carrera de estudios previos. Si respondió "NO" en la pregunta 12, favor ingresar "NO APLICA" | |
| 15 | En caso de que haya respondido afirmativamente a la pregunta 12, indique el tipo de duración del reconocimiento de estudios realizados. Opciones: "años", "semestres" o "créditos". Si respondió "NO" en la pregunta 12, favor ingresar "NO APLICA" | |
| 16 | En caso de que haya respondido afirmativamente a la pregunta 12, indique el número de semestres, años o créditos realizados en la institución de educación superior de estudios previos. Si respondió "NO" en la pregunta 12, favor ingresar "NO APLICA" | |
| 17 | Mecanismo de titulación Ejemplo: tesis, examen, seminario, etc. | |
| 18 | Nota promedio acumulado (Sin incluir el trabajo de titulación) | |
| 19 | Nota de trabajo de titulación | |
| 20 | Fecha de Acta de Grado | |
| 21 | Número de Acta de Grado | |
| 22 | Fecha de refrendación del título | |
| 23 | Número de refrendación del título | |

NOTA: ES NECESARIO QUE SE LLENEN TODOS LOS CAMPOS.

Declaro que conozco la responsabilidad respecto de la veracidad de la información proporcionada, al tenor de lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley para la Optimización y Eficacia de Trámites Administrativos, que señala:

"Art. 10.- Veracidad de la información.- Las entidades reguladas por esta Ley presumirán que las declaraciones, documentos y actuaciones de las personas efectuadas en virtud de trámites administrativos son verdaderas, bajo aviso a la o al administrado de que, en caso de verificarse lo contrario, el trámite y resultado final de la gestión podrán ser negados y archivados, o los documentos emitidos carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las sanciones y otros efectos jurídicos establecidos en la ley..."

Atentamente,

C.I.:

NOTA: Las firmas físicas únicamente serán aceptadas con documentos originales presentados en las oficinas del CES en la Avenida Alpallana E6-113 y Francisco Flor, Quito-Ecuador, o con documentos firmados electrónicamente cuando estos sean enviados al correo electrónico: repciondocumentos@ces.gob.ec