

# INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR REINCORPORACIÓN AL 30° PROFA

1. Genere su código de pago por concepto de REINCORPORACIÓN AL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASPIRANTES (monto a pagar según a lo establecido en el TUPA AMAG).

ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA		Pagos Pendientes	Generar otros pagos	Imprimir Códigos
Todos los conceptos de pago				
#	<input type="checkbox"/>	reincorporación		
1	<input type="checkbox"/>	REINCORPORACIÓN AL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASPIRANTES - PROFA		
		Código de pago: 02026004600042.....6		

2. Realice el pago a través del [pagalo.pe](http://pagalo.pe) o en ventanilla del Banco de la Nación y verifique que sus datos personales se consignen correctamente en el comprobante.
3. Realizado el pago, deberá esperar entre 24 horas y 72 horas de días hábiles, contadas desde el siguiente día hábil, para que dicho pago se valide en el sistema de tesorería de la AMAG (ya sea que el pago se haya realizado a través del aplicativo [Págalo.pe](http://pagalo.pe) o por ventanilla del Banco de la Nación).
4. Cumplido el plazo para la validación del pago, deberá ingresar al Sistema de Gestión Académica (SGAc), dirigirse al Menú “Trámite” y hacer clic en “**Registrar FUSA**”

ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA	Inicio	Aula Virtual
Menu ^		
Inscripción		
Certificación		
Trámite		
Consultar Fusa		
Registrar FUSA		
Reportes		
Mantenimientos		
General		
Seguridad		

# INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR REINCORPORACIÓN AL 30° PROFA

5. El sistema mostrará 4 pestañas, en cada pestaña deberá seleccionar o completar la información requerida.

## 5.1. Pestaña “Solicitud”:

Seleccione o complete los datos requeridos y haga clic en “**Siguiente**”.

**Formato Único de Servicio Académico - FUSA**

Solicitud   Inf. Académica   Inf. Adicional   Derecho de Trámitación

**Datos Personales**

Nombres y Apellidos: JMEZ

Nro DNI:      Telefono:     

Correo Electrónico: gon2206@gmail.com

Repita Correo Electrónico: gon2206@gmail.com

**Datos Solicitud**

Asunto Solicitud: REINCORPORACION AL PROGRAMA DE FORMACION DE ASPIRANTES

Dirigido a: SUBDIRECCION DEL PROGRAMA DE FORMACION DE ASPIRANTES

Indique Programa a incorporarse: 30° Programa de Formación de Aspirantes

Siguiente

## 5.2. Pestaña “Inf. Académica”:

Seleccione el “Año” y la “Actividad” de la cual proviene, luego haga clic en “**Siguiente**”.

**Formato Único de Servicio Académico - FUSA**

Solicitud   Inf. Académica   Inf. Adicional   Derecho de Trámitación

**Datos de actividades académicas pendientes**

Año: 2025      Actividad: 29° Programa de Formación de Aspirantes a la Magistratura

**Cursos Desaprobados**

Nro	Curso	Créd.	PF	% Asist.	Estado
1	03. Curso 2. Interpretación y Argumentación Jurídica	3	9.50		Desaprobado

**Record Económico**

Nro	Código Pago	Concepto	Importe (\$)	Estado
1	02025251 7790623	MATRÍCULA AL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASPIRANTES	157.00	Pagado
2	02025251 7790623	Primera armada	1,220.40	Pagado
3	02025251 7790623	Segunda armada	1,525.50	Pagado
4	02025263 7790623	MATRÍCULA AL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASPIRANTES	157.00	Pagado
5	02025263 7790623	VALOR DE CRÉDITO ACADÉMICO - A DISTANCIA	610.20	Pagado
6	02025251 7790623	MATRÍCULA AL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASPIRANTES	157.00	Pagado
7	02025251 7790623	Primera armada	1,220.40	Pagado
8	02025251 7790623	Segunda armada	1,525.50	Pagado
9	02025263 7790623	MATRÍCULA AL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASPIRANTES	157.00	Pagado
10	02025263 7790623	VALOR DE CRÉDITO ACADÉMICO - A DISTANCIA	610.20	Pagado

Anterior   Siguiente

# INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR REINCORPORACIÓN AL 30° PROFA

## 5.3. Pestaña “Inf. Adicional”:

Complete el petitorio y luego haga clic en “**Siguiente**”.

**Formato Único de Servicio Académico - FUSA**

Solicitud   Inf. Académica   **Inf. Adicional**   Derecho de Trámitación

**Datos Adicionales**

**Petitorio:**  
(Describa brevemente su solicitud. Indicar sede, de ser el caso)

Deseo incorporarme al 30° Programa de Formación de Aspirantes para culminar el 29° Programa de Formación de Aspirantes a la Magistratura

Anterior   **Siguiente**

## 5.4. Pestaña “Derecho de Tramitación”:

- Indique la “**Modalidad de Pago**” (Ventanilla BN o Págalo.pe), “**Nro. de Operación**”, “**Fecha de pago**” y “**Nro. Agencia**” del comprobante de pago del Banco de la Nación. Luego haga clic en el botón “**Validar Pago**”.
- Lea los Términos de Consentimiento, marque la casilla ☐ “**Acepta Términos de Consentimiento**” y finalmente haga clic en “**Guardar**”.

**Formato Único de Servicio Académico - FUSA**

Solicitud   Inf. Académica   Inf. Adicional   **Derecho de Trámitación**

**Datos de Información de Pago**

**Modalidad de pago:** Ventanilla BN

**Nro Operación:** 12345678 ✓

**Nro Agencia:** 0099 ✓

**Fecha de Pago:** 19/01/2026 ✓

**Validar Pago**

**Banco de la Nación**  
BANCO DE LA NACIÓN  
SERVICIO REGISTRO  
PAGO FACTURAS - EFECTIVO  
84/06/2014  
Fecha de Pago  
COD. BENEFICIARIO : ACOG. DE LA MAGISTRATURA  
COD. CLIENTE : 00000000000000000000  
NFACT./REF. PAGO : 00014301300000000000  
NPROYECTO : 0000  
CARGO : 10 CURSO PROFA - CUOTAS -  
NOMBRE CLIENTE : JOSE CARLOS CARLOS JOSE  
PUNTO ADEUDADO : S/.....  
INTERESES : S/.....  
TOTAL PAGADO : S/.....  
NÚMERO DE OPERACIÓN : 00750063 000000 3711 0077 0152  
NÚMERO DE AGENCIA : 0099  
"Verifique la firma antes de retirarse de la ventanilla"  
6382400-4-G

Acepta Términos de Consentimiento ☐ **Términos de Consentimiento**

Anterior   **Guardar**

# INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR REINCORPORACIÓN AL 30° PROFA

**Formato Único de Servicio Académico - FUSA**

Solicitud   Inf. Académica   Inf. Adicional   **Derecho de Trámitación**

**Datos de Información de Pago**

Modalidad de pago: Págalo.pe Ingrese los primeros 6 dígitos del número de operación

Nro Operación: 123456 ✓ Nro Agencia: 0099 ✓

Fecha de Pago: 19/01/2026 ✓ Validar Pago

**CONSTANCIA DE PAGO DE SERVICIO**

NRO. TICKET: 310000000022   FECHA DE OPERACIÓN: 20610201 07:07:00

ENTIDAD: ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA

CONCEPTO DE PAGO: PAGOS DE LA ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA

Datos del ciudadano:

COD. CLIENTE: 00000000

NOMBRE: LARA GARCIA MALLA

Dato de la factura:

N. FACT. / REF. PAGO: 000100130000000000

NRO. DE CUOTA: 0001

CONCEPTO: INSCRIPCION AL PROCESO DE ADMISION AL 23° PROGRAM

IMPORTE TOTAL: S/ \*\*\*\*\*120.00

Secuencia: 00000000   Fecha de: 02/01/2026   Pto: 3008   Cód: 9179   Hora de: 07:07:00

Número de operación   Fecha de pago   Número de agencia

Acepta Términos de Consentimiento ☐ Términos de Consentimiento

Anterior Guardar