

## INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR LA REINCORPORACIÓN AL 24° PCA

1. Generar su código de pago por reincorporación al 24° PCA (monto S/. 25.20) realizar pago hasta 14 de febrero hasta las 16:30 horas.
2. Realizar el pago en el Banco de la Nación.
3. Después de 24 hrs. de haber realizado el pago ingresar a la Web AMAG - Sistema de Gestión Académica, ir a la Pestaña **Tramite** y dar clic en **Registrar Fusa**



Copyright © 2014 AMAG - Todos los Derechos Reservados

4. Ingresara al Formato Único de Servicio Académico – FUSA, el mismo que tiene 4 pestañas, en cada pestaña deberá ingresar información en los campos según corresponda, para ir a la siguiente pestaña debe dar clic en botón siguiente.

Formato Único de Servicio Académico - FUSA

Solicitud | Inf Académica | Inf Adicional | Derecho de Trámitación

**Datos Personales**

Nombres y Apellidos: ROSALINDA EMBA CHAUCA SALAZAR

Nro DNI: 10870045 Telefono: 123456

Correo Electrónico: rchauca@amag.edu.pe

**Datos Solicitud**

Dirigido a: SUBDIRECCIÓN DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA EL ASCENSO

Asunto: REINCORPORACIÓN AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA EL ASCENSO

Indique Programa a Incorporarse: 24° Programa de Capacitación para el Ascenso

Siguiente

4.1 Al ingresar a la pestaña de Inf. Académica debe llenar todos los campos, al concluir dar clic en botón siguiente.

## Formato Único de Servicio Académico - FUSA

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

**Datos de Información Académica en Curso o Concluido**

Año:  Actividad:

Una vez seleccionado la Información Académica, visualizará el detalle su actividad e ingresar a Siguiente

## Formato Único de Servicio Académico - FUSA

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

**Datos de Información Académica en Curso o Concluido**

Año:  Actividad:

**Cursos Desaprobados**

Nro	Curso	Créd.	PF	% Asist.	Estado
1	Gestión Pública: Habilidades Gerenciales	3	0.00	0	Desaprobado
2	Taller: Problemática en la Litigación oral y dirección de audiencias	1	0.00	0	Desaprobado

**Record Económico**

Nro	Código Pago	Concepto	Importe (S/)	Estado
1		MATRICULA AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA EL ASCENSO - PCA	97.62	Pagado
2		Primera Armada	1,660.50	Pagado
3		Segunda Armada	1,439.10	Pagado

4.2 Al ingresar a la pestaña de Inf. Adicional debe llenar todos los campos y subir el archivo correspondiente, al concluir dar clic en botón siguiente.

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

---

**Datos Adicionales**

**Petitorio:**  
(Indicar sede, de ser el caso)

Deseo incorporarme al 24° Programa de Capacitación para el Ascenso para culminar el 22° PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA EL ASCENSO EN LA CARRERA JUDICIAL O FISCAL

---

**Documentos Digitales**

**Constancia expedida en el 2022 de encontrarse en ejercicio de funciones:**

Examinar...   Nombre Archivo

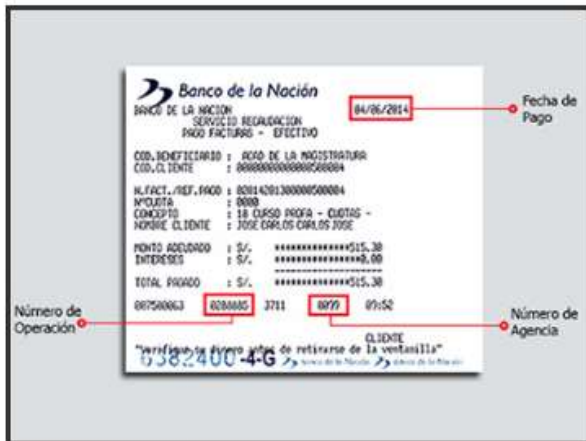
Anterior   Siguiente

4.3 Al ingresar a la pestaña Derecho de Tramitación debe llenar todos los campos con la información dependiendo de pago realizado a través de;

✓ **Caso de pagar en ventanilla**

**Datos de Información de Pago**

Modalidad de pago:	<input type="text" value="Ventanilla BN"/>	
Nro Operación:	<input type="text" value="Nro Operacion BN"/>	Nro Agencia: <input type="text" value="Nro Agencia"/>
Fecha de Pago:	<input type="text" value="Fecha"/>	<input type="button" value="Validar Pago"/>



✓ **Caso de pagar con págalo.pe**

## Datos de Información de Pago

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

Nro Operación:  Nro Agencia:

Fecha de Pago:

**Banco de la Nación** **págalo.pe**  
www.pagalo.pe

**CONSTANCIA DE PAGO DE SERVICIO**

NRO. TICKET: 21000000222      FECHA DE OPERACIÓN: 2021/02/07 17:55

Datos de la operación:

ENTIDAD: ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA  
CONCEPTO DE PAGO: PAGOS DE LA ACADEMIA DE LA MAGISTRATURA

Datos del ciudadano:

COD. CUENTE: 90000001  
NOMBRE: LARA GARCIA MULLA

Datos de la factura:

N. FACT. / REF. PAGO: 002100130000000000  
NRO. DE CUOTA: 0001  
CONCEPTO: ROCIFICACIONAL PROCESO DE ADASION AL 2º PROGRAM

IMPORTE TOTAL: S/ 120.70

Número de operación      Fecha de pago      Número de agencia

- Al término de completar todos los campos solicitados hacer clic según se indica en la imagen.

Accepta Términos de Consentimiento para Tratamiento de Datos Personales

Términos de Consentimiento para Tratamiento de Datos Personales

Copyright © 2014 AMAG - Todos los Derechos Reservados