

## INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR LA REINCORPORACIÓN AL 25° PCA

1. Generar su código de pago por reincorporación al 25° PCA (monto S/. 25.20) realizar pago hasta 10 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 (Incorporación al 25 PCA) , 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

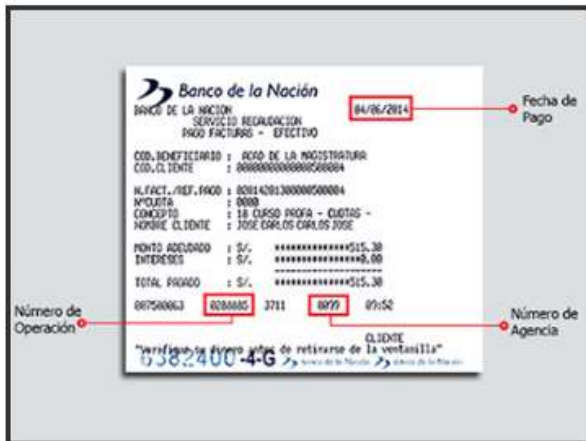
Anterior   Siguiente

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**  
oficina de todos 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: 9000001  
NOMBRE: LARA GARCIA MULLA

**Datos de la factura:**

N. FACT. / REF. PAGO: 00210013000000000  
NRO. DE CUOTA: 001  
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 y Condiciones de Consentimiento para Tratamiento de Datos Personales

Términos de Consentimiento para Tratamiento de Datos Personales

Copyright © 2014 AMAG - Todos los Derechos Reservados