



SOLICITUD CERTIFICADO DE ESTUDIOS FORMATO DIGITAL

Pre-Grado / Sede Filial Sur:

DIRIGIDO A: OFICINA DE REGISTROS ACADEMICOS

APELLIDOS Y NOMBRES:			
DNI:		CÓDIGO:	
PROGRAMA PROFESIONAL:			
CICLO:			
CORREO INSTITUCIONAL:			
CORREO PERSONAL:		CELULAR:	

MOTIVO DEL REQUERIMIENTO:

CICLOS SOLICITADOS:

Colocar un X en los ciclos que solicita:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

REQUISITOS:

1. No tener deudas con la Universidad
2. Una (01) fotografía digital actual, ropa formal, tamaño: 3.5 cm. X 4.5 cm., a color, en fondo blanco, tomada de frente, sin gorra, sin lentes, sin sellos ni enmendaduras.
La foto debe ser enviada en formato *.JPG.
No enviar escaneado.
3. D.N.I. escaneado con claridad de ambos lados en formato PDF obligatorio.
4. Presentar solicitud debidamente llenado y firmado en formato PDF obligatorio.

***Se le cargará el costo del trámite, posterior a la presentación de la solicitud, esté atento(a) a la comunicación de Tesorería.**

Firma del estudiante

Fecha: ____/____/202__.

D.N.I. _____

NOTA: Todo borrón, tachadura y/o enmendadura invalida automáticamente el presente documento.