



**SOLICITUD CONSTANCIA DE INTERNADO**  
**Pre-Grado / Sede Filial Sur**

PRECISAR EL SEMESTRE ACADÉMICO SOLICITADO:

DIRIGIDO A: OFICINA DE REGISTROS ACADÉMICOS

<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>CÓDIGO:</b>	
<b>PROGRAMA PROFESIONAL:</b>			
<b>CICLO:</b>			
<b>CORREO INSTITUCIONAL:</b>			
<b>CORREO PERSONAL:</b>		<b>CELULAR:</b>	

**MOTIVO DEL REQUERIMIENTO:**

**REQUISITOS:**

1. No tener deudas con la Universidad
2. D.N.I. escaneado con claridad de ambos lados en formato PDF obligatorio
3. Presentar solicitud debidamente llenado y firmado en formato PDF obligatorio
4. Récord de Notas en formato PDF obligatorio
5. Una foto (01) fotografía digital actual, ROPA FORMAL, tamaño: 3,5 cm x 4,5 cm a color con fondo blanco, tomado de frente, sin gorras, sin lentes, sin sellos ni enmendaduras. La foto debe ser enviada en formato JPG.  
NO ENVIAR ESCANEADO

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

\*Trámite solo para las Escuelas de Odontología y Psicología.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_.

D.N.I. \_\_\_\_\_

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