



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°040-2016-SUNEDU/CD
SOLICITUD DE TRÁMITES DIVERSOS

Motivo: _____

Yo, _____ con DNI N° _____

Marque con una X si es carné de extranjería.

Dirección: _____

Distrito: _____

Teléfono fijo N°: _____ Teléfono móvil N°: _____

Correo electrónico: _____

Marque con una X donde corresponda:

Alumno	<input type="checkbox"/>	Código N°	<input type="text"/>
Ex Alumno	<input type="checkbox"/>	Código N°	<input type="text"/>
Docente	<input type="checkbox"/>		
No docente	<input type="checkbox"/>		
Otro	<input type="checkbox"/>	Especificar: _____ _____	

Marque con una X donde corresponda:

Pregrado	<input type="checkbox"/>	Carrera	_____
Posgrado:			
Maestría	<input type="checkbox"/>	_____	
Doctorado	<input type="checkbox"/>	_____	
Otro	<input type="checkbox"/>	Especificar: _____ _____	

Ante usted, con el debido respeto, me presento y expongo:

Solicito: _____

Por lo antes expuesto, pido a usted se sirva acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Surco, ___ de _____ del 20__

Firma

Información adicional / Adjunto:

