



# UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA

Av. Bolognesi N° 1177, Apartado Postal N° 126 - Teléfono 427212 Tacna-Perú

SOLICITA \_\_\_\_\_

Reg. N° \_\_\_\_\_

Señor: \_\_\_\_\_ ; Especificar: Estudiante, Docente, Administrativo, otros  
(Cargo)

Yo, \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
(Apellidos y nombres del estudiante)

Facultad/ESPG: \_\_\_\_\_ Carrera/Programa: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Domiciliado en: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

respetuosamente expongo: \_\_\_\_\_

"VERITAS ET VITA"

Adjunta documentos SI  NO   
(si adjunta documentos, nombrar los documentos a continuación)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por lo expuesto: solicito a Ud. acceder a mi solicitud.

Tacna, Día  Mes  Año

(Firma) \_\_\_\_\_  
(Nombre:) \_\_\_\_\_

## DECRETO

SELLO Y FIRMA RECEPCIÓN

PASE A: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tacna, \_\_\_\_\_

FIRMA

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Reg. N° \_\_\_\_\_

ASUNTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

(La Recepción del documento no implica su aceptación)