1. SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA PUKLLASUNCHIS

Dr. Richard Suárez Sánchez

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Carrera Profesional | Semestre | Código | DNI |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año de Estudio: |  | Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

1. Solicito a usted ordene a quien corresponda se me otorgue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Boleta de nota |  | Sílabos por semestre | |
|  | Ficha de seguimiento |  | Justificación de inasistencia | |
|  | Constancia de matrícula |  | Licencia de estudios | |
|  | Constancia de vacancia |  | Constancia de práctica pre – profesional | |
|  | Certificado de estudios |  | Subsanación de curso de cargo | |
|  | Constancia de ingreso |  | Carpeta de práctica pre – profesional | |
|  | Constancia de egresado |  | Rectificación de datos personales | |
|  | Constancia de estudios |  | Reingreso de estudios | |
|  | Convalidación de asignaturas |  | Reserva de Matrícula | |
|  | Carné de estudiante |  | Retiro de la institución | |
|  | Duplicado de carné de estudiante |  | Sustentación de tesis | |
|  | Diploma de egresado |  | Carpeta de titulación | |
|  | Constancia de no deudor |  | Aprobación del tema de Investigación | |
|  | Expedición de Título Profesional |  | Traslado | |
|  | Autenticar Título Profesional |  | Otros |  |
|  | Duplicado de Título Profesional |

1. Aclare su petición en concreto (en relación al cuadro señalado)

|  |
| --- |
|  |

1. Anexo (Señale los documentos que adjunta para sustentar su petición)

|  |
| --- |
|  |

POR TANTO

Ruego a usted se sirva dar trámite a mi solicitud.

|  |  |
| --- | --- |
| Cusco, |  |

|  |
| --- |
|  |
| Firma |