**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA Y TECNOLOGÍAS**

**ÁREA DE SECRETARÍA**

**FICHA DE REQUERIMIENTOS DE DOCUMENTOS**

***(Datos generales del estudiante)***

**Apellidos y nombres del solicitante: ………………………………………………………………………..**

**Número de cédula o pasaporte: ………………………………………………………………………..**

**Carrera: ………………………………………………………………………..**

**E-mail: ………………………………………………………………………..**

**Número celular: ………………………………………………………………………..**

***(Escribir el nombre del documento que solicita y el periodo académico al que corresponde)***

**DOCUMENTO SOLICITADO PERIODO ACADÉMICO**

**…………………………………………………………………………………….. …………………………..**

**…………………………………………………………………………………….. …………………………..**

**…………………………………………………………………………………….. …………………………..**

***(Indicar por escrito el uso que va a dar (al) (a los) documento(s) requeridos(s)***

**DESCRIPCIÓN:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

***(Para uso exclusivo de personal de la Facultad)***

**OBSERVACIÓN:**

***Las certificaciones no se dan de oficio, deben ser solicitadas por el peticionario.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Fecha de la solicitud*** |
| **Nombre del solicitante:** | **No. cédula:** | **Fecha:** |
|  |  | ***Fecha en que recibe*** |
| **Nombre de quién recibe:** | **No. cédula:** | **Fecha:** |