



# UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

## SOLICITUD DE TRÁMITES DIVERSOS

Motivo: **CONSTANCIA DE MATRÍCULA**

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI N° \_\_\_\_\_  
Marque con una X si es carné de extranjería.

Dirección: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Teléf. fijo N°: \_\_\_\_\_ Teléf. móvil N°: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Marque con una X donde corresponda:

Alumno	<input type="checkbox"/>	Código	_____
Ex Alumno	<input checked="" type="checkbox"/>	Código	_____
Docente	<input type="checkbox"/>		
No docente	<input type="checkbox"/>	Especificar: _____	

Marque con una X donde corresponda:

Pregrado	<input checked="" 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:

**QUE, SIENDO REQUISITO PARA EL TRÁMITE DEL TÍTULO PROFESIONAL.**

Solicito:

**SE SIRVA EXPEDIR LA CONSTANCIA DE MATRÍCULA CONFORME AL ART. 12 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS (SUNEDU).**

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

Surco, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Información adicional / Adjunto:  
\* **ADJUNTO BOLETA DE PAGO**  
\* **ADJUNTO COPIA DEL DNI**  
\* **FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ**