



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: _____

Teléf. fijo N°: _____ Teléf. móvil N°: _____

Correo Electrónico: _____

Marque con una X donde corresponda:

Alumno	☐	Código N°	
Ex Alumno	☐	Código N°	
Docente	☐		
No docente	☐		
Otro	☐	Especificar: _____	

Marque con una X donde corresponda:

Pregrado	☐	Carrera	_____

Posgrado:			
Maestría	☐	_____	

Doctorado	☐	_____	

Otro	☐	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:

