



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

Marque con una X donde corresponda:

Pregrado	<input 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:

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:

