



SOLICITA: CERTIFICADO DE ESTUDIOS

IDIOMA: _____

NIVEL: _____

SEÑOR DIRECTOR (a) DEL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

YO, _____
(Apellidos y Nombres completos del solicitante con letra script legible)

Identificado con N.º DNI _____ Correo electrónico: _____

Teléfono fijo: _____ N.º. Celular: _____

Con domicilio en _____

Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo culminado los _____ ciclos, del idioma _____ nivel _____
iniciados en el mes de _____ del año _____ y culminado en el mes de _____ del
año _____, es que recorro a Ud. a fin de solicitar se me expida el certificado correspondiente.

Llenar solamente si alguna vez rindió examen de ubicación

Examen de ubicación el mes de: _____ Fue ubicado en el nivel y ciclo: _____

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceder a mi petición. Es justicia que espero alcanzar.

Adjunto:

- Recibo de pago original.
- Fotografía t/pasaporte a color con logo de la UNT.
- Copia DNI.

Trujillo, ____ de _____ de 20 ____.

FIRMA

Recepcionado por: _____

SOLICITA: CERTIFICADO DE ESTUDIOS

Nombres y Apellidos

Idioma: _____

Nivel: _____

Recepcionado por: _____

Trujillo, ____ de _____ de 20 ____