

I. SOLICITO:
II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE LA SOLICITUD:

III. DERECHO DE TRÁMITE (opcional)	
N° COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO

IV. DATOS DEL SOLICITANTE:		
PERSONA NATURAL		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
		DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
		N° _____
Escuela profesional de :		Código de Matricula:
PERSONA JURÍDICA		
Razón Social		
		RUC
		N° _____
REPRESENTANTE LEGAL (ADJUNTAR DOCUMENTO QUE LO ACREDITE COMO TAL)		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
		DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
		N° _____

V. DIRECCION:		
DOMICILIO: AV. / CALLE / JIRÓN / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:	TELÉFONO:	CELULAR:

VI. FUNDAMENTACION DE LA SOLICITUD (PETITORIO - Indicar en forma clara lo que se solicita):

VII. ANEXOS (Relación de Documentos y Anexos que se adjunta):

_____ FIRMA DEL SOLICITANTE _____ LUGAR Y FECHA
--

OBSERVACIONES :