FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

1. Dirigido a:

|  |
| --- |
| Señor: Dr. Esmelin Niquin Alayo  |
| Director de la Escuela de Postgrado |  |

1. Datos del solicitante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres:  | Apellidos:  |

1. Identificación:

|  |  |
| --- | --- |
| DNI: | Código de estudiante (opcional):  |

1. Programa de Estudio (Maestría o Doctorado):

|  |
| --- |
|  |

1. Domicilio:

|  |  |
| --- | --- |
| Av. / Jr. / Pje. y Nro.: | Lugar / Ciudad: |

1. Otros Datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: | Celular:  |

1. Motivo o Asunto:

|  |
| --- |
| *Sustentar solicitud…* |

1. Anexos Adjuntos:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

Fecha: / /2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE