UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA

Av. Bolognesi N° 1177, Apartado Postal N° 126 - Teléfono 427212 Tacna-Perú

SOLICITA Constancia de Estudios Reg. N°

Señor: Decano de la Facultad de Cs. Empresariales (Cargo) Alumno / Estudiante (Especificar: Estudiante, Docente, Administrativo, otros)

Yo, Campos Chavez, Catalina Belen (Apellidos y nombres del estudiante) DNI

Facultad/ESPG: FACEM Carrera/Programa: EPANI Código: 2012397421

Domiciliado en: Urb. Monte Bello N° 1095

Telf.: Celular: 952 219598 E-mail:

respetuosamente expongo:

Que para tramites personales que recurro a su despacho para solicitar constancia de estudios.

Adjunta documentos SI [X] NO [ ]
(si adjunta documentos, nombrar los documentos a continuación)

- Derecho de pago (caja@upt.edu.pe)

Por lo expuesto: solicito a Ud. acceder a mi solicitud.

Tacna, Día 10 Mes 06 Año 2020

(Firma) Campos Chavez Cat.

(Nombre:) Catalina Campos Chavez

DECRETO

PASE A:

Tacna.

FIRMA

SELLO Y FIRMA RECEPCIÓN

SOLICITANTE:

CARGO: Reg. N°

ASUNTO:

FECHA:

(La Recepción del documento no implica su aceptación)