



UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA

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

SOLICITA Evaluación del Informe de Practicas

Reg. N°

Señor: Decano de la Facultad de Cs. Empresariales.

Estudiante

Yo, Tonini Araya Flor Maria
(Apellidos y nombres del estudiante)

Especificar: Estudiante, Docente, Administrativo, otros

DNI 00 20 5030

Facultad/ESPG: FACEM Carrera/Programa: EPICO Código: 2024182021

Domiciliado en: Urba. La Alborada M-C L-13

Telf.: _____ Celular: 952 243050 E-mail: Tonini2011@gmail.com

respetuosamente expongo: _____

Que habiendo concluido satisfactoriamente mi
Informe de practicas pre-profesionales solicito evaluación
de informe de practicas.

Adjunta documentos SI ☐ NO ☐
(si adjunta documentos, nombrar los documentos a continuación)

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

Tacna, Día 10 Mes 03 Año 2024

-Derecho de pago
caja@upta.pe

(Firma) Tonini

(Nombre:)

DECRETO

SELLO Y FIRMA RECEPCIÓN

SOLICITANTE: _____

CARGO:

Reg. N°

ASUNTO: _____

FECHA: _____

(La Recepción del documento no implica su aceptación)