



**FACULTADES INTEGRADAS CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, CIENCIAS ECONOMICAS, CIENCIAS
CONTABLES,
COMERCIO EXTERIOR Y RELACIONES INTERNACIONALES**

Lima, ____ de _____ 20____.

Sr. DECANO (A)

Yo, _____

identificado con D.N.I. N.º _____ domiciliado en
_____, ante usted me
presento y expongo:

Que, habiendo obtenido el Grado Académico de Bachiller en

Solicito a usted, señora Decano (a), tenga a bien autorizar mi inscripción como
participante a la modalidad _____

Título Profesional de Licenciado(a)
_____.

Para tal efecto, acompaño los requisitos exigidos:

- a) Copia Diploma de Bachiller
- b) 01 foto tamaño carné
- c) Fotocopia DNI
- d) Constancia de Trabajo o Practicas laborales
en caso de aplicar a la modalidad
Suficiencia Profesional.

FIRMA
D.N.I. N°

Teléfonos:

E-mail:

Centro Laboral: