

SOLICITO: CARNET UNIVERSITARIO

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE REGISTRO, MATRÍCULA Y ESTADÍSTICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD

ESCUELA

CÓDIGO DE ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES

NÚMERO DE CELULAR

N.º DE OPERACIÓN DEL RECIBO DE PAGO POR TOMA DE FOTO

N.º DE OPERACIÓN DEL RECIBO DE PAGO POR EMISIÓN DE CARNET

ante usted me presento y expongo:

Que, deseando gozar de los beneficios que me brinda el carnet universitario, solicito tenga a bien a realizar la captura de foto de mi persona, para lo cual adjunto el pago correspondiente.

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser considerada justa.

Ica, ____ de _____ de 202__

Atentamente,

FIRMA
DNI N.º