

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

Requisitos:

- Solicitud dirigida al director(a) de Registro, Matrícula y Estadística
- Recibo de pago por derecho de certificado
- Dos (2) fotos tamaño carnet a colores con fondo blanco

NOTA: Se adjunta el formato en la siguiente página

TASAS EDUCATIVAS DE POSGRADO			
CONCEPTO	CÓDIGO	MAESTRIA	DOCTORADO
		MONTO	MONTO
Certificado de estudios	605	S/ 100.00	S/ 120.00

	Cód. pago	
SOLICITO:	605	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE ESTUDIOS
	641	<input type="checkbox"/> RECORD ACADEMICO
	137	<input type="checkbox"/> CONST. PRIMERA MATRICULA
	163	<input type="checkbox"/> CONST. DE CREDITAJE
	584	<input type="checkbox"/> CONST. INSCRIP. LIBRO DE INGRESANTES

**SEÑOR DIRECTOR DE REGISTRO, MATRICULA Y ESTADISTICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA.
S.D.:**

Yo, _____, identificado con DNI N° _____,
con código de estudiante _____ de la Maestría/Doctorado _____,
mención (sólo Maestrías) _____, con celular N° _____
y correo electrónico personal _____.

Ante usted, respetuosamente me presento y expongo que, _____

_____.

POR TANTO:

Ruego a usted, acceder a mi petición por ser justa.

Ica, ____ de _____ de _____

FIRMA
DNI N°

ADJUNTO:

- **RECIBOS DE PAGO:** CERTIFICADO DE ESTUDIOS
(Colocar número de RECORD ACADEMICO
operación de cada recibo) CONST. PRIMERA MATRICULA
 CONST. DE CREDITAJE
 CONST. INSCRIP. LIBRO DE INGRESANTES
- **FOTOS TAMAÑO CARNET**
(Indicar el número de fotos)

CARGO:

APELLIDOS Y NOMBRES:

SOLICITO TRÁMITE DE: