

ANEXO 1

FORMATO 1.2.

SOLICITO: OTORGAMIENTO DE GRADO ACADEMICO DE BACHILLER

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE _____

S.D.

Yo, _____
(Primer nombre) (Segundo nombre) (Tercer nombre)

_____, identificado con DNI N° _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno)

con domicilio en

egresado de la carrera profesional de _____

de la facultad de _____

con código de matrícula N° _____, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, como egresado(a), he culminado satisfactoriamente el currículum de estudios de la carrera profesional que indico;

Que, cumplo con presentar todos los requisitos exigidos por la institución, por lo que solicito se me otorgue el grado académico de bachiller en _____

de la carrera profesional de _____

Por lo expuesto:

Solicito a usted atender mi pedido por ser de justicia.

Tacna, _____

Firma

Nombres y Apellidos : _____

Telefono (fijo/movil) : _____

Correo electrónico : _____



Los datos consignados en la presente, tienen carácter de Declaración Jurada, debiendo escribir los nombres y apellidos correctamente en forma legible, tildando en caso de ser necesario, conforme la partida de nacimiento, a fin de evitar errores en el caligrafiado del diploma.