SOLICITUD DE CONSTANCIA

San Lorenzo, …….. de……………………. del 202….

Nombres y Apellidos …..………………………………………….…………………………………

C.I.C. N° …………………….Carrera...…………….……………………………………………….

Año de Ingreso: …………………Plan: ………………………… Nivel………………….

Solicito constancia de:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

….….…………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Tel. Celular…….……..…….…………………..

Tel. Línea Baja……….....….…………………..

E-mail…………………………………………..

Documentos Requeridos:

 Recibo del arancel correspondiente expedido por la Perceptoría.

 Ficha de Alumno expedido por la Secretaría Académica.