

**CIRCUÍTO DE GESTIONES
N° 1**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE
ESTUDIOS, CONSTANCIAS Y
AUTENTICACIÓN DE PROGRAMAS**

Señora
Decana-----

El que suscribe:

Apellidos: _____

Nombres: _____

Curso: _____

Año: _____

Documento de identidad N° _____

Viene a solicitar:

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| a. Constancia de Estudios | <input type="checkbox"/> |
| b. Certificado de Estudios | <input type="checkbox"/> |
| c. Autenticación de Programas | <input type="checkbox"/> |

Fecha de Solicitud: _____

Firma del Interesado