Señor Rector de la Universidad Continental

|  |  |
| --- | --- |
| Solicito: |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yo, |  | Código / DNI: |  |
| Domiciliado en: |  | Teléfono: |  |
| Estudiante de la Escuela Académico Profesional: | Elija un elemento. |
| Email: |  | Modalidadde estudio: |  |

Ante Usted, con el debido respeto me presento y expongo:

|  |  |
| --- | --- |
| Que,  |  |
|  |
|  |

Solicito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Abandono de periodo |  | 11. Diploma de título profesional |  |
| 2. Actualización de datos |  | 12. Duplicado de carné universitario |  |
| 3. Asignatura multimodal |  | 13. Examen de subsanación |  |
| 4. Asignatura dirigida |  | 14. Internado |  |
| 5. Beca / Semibeca |  | 15. Prorroga de pagos |  |
| 6. Cambio de horario |  | 16. Recategorización |  |
| 7. Constancia |  | 17. Reincorporación |  |
| 8. Convalidación de asignatura |  | 18. Reserva de matrícula |  |
| 9. Diploma de bachiller |  | 19. Retiro de asignatura |  |
| 10. Diploma de especialización |  | 20. Otros |  |

Para lo cual adjunto los siguientes documentos sustentatorios:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Por lo expuesto, ruego acceder a mi solicitud por ser de justicia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

---------------------------------------------------------------

FIRMA

|  |  |
| --- | --- |
| DNI N.° |  |