



SOLICITO: \_\_\_\_\_

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "RAMÓN COPAJA"

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ R.U.C. \_\_\_\_\_ C.E: \_\_\_\_\_ TELEF.: \_\_\_\_\_

**2. DIRECCIÓN**

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE:  EGRESADO:  OTRO:  CARRERA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_

**DECLARO** que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**

**3. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO**

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

**4. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

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

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL USUARIO  
DNI N°

LA TABLA QUE SIGUE ES SÓLO PARA USO DE LA INSTITUCIÓN

PROVEIDO:						
DERIVADO A:	J.U.A.	fecha	S.A.	fecha		
C.A.A. CO	nombre	fecha	DOCENTE	nombre	fecha	
C.A.A. CI	nombre	fecha	ADMINIST.	nombre	fecha	

Mesa de partes: [iestprc2021@gmail.com](mailto:iestprc2021@gmail.com)