

## Solicitud de Certificación de Programas de Asignaturas

Ciudad Universitaria, \_\_\_\_\_

Señores  
Administración Académica de la  
Facultad de Ciencias Naturales y Matemática  
Presente

Yo (APELLIDOS) (NOMBRES) , con Carné N° \_\_\_\_\_, graduado de la carrera \_\_\_\_\_, solicito certificación de los siguientes Programas de Asignaturas:

- 1)
- 2)
- 3)

Y para tal efecto proporciono la siguiente información:  
Fecha de graduación: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

(f)

\_\_\_\_\_  
Firma del graduado.

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

A esta solicitud deberá **ANEXAR**:

- a) Presentar esta solicitud en hoja de papel bond, tamaño carta
- b) Recibo cancelado por la Certificación
- c) Recibo cancelado de papel seguridad
- d) Fotocopia del Título
- e) Programas de asignaturas firmados y sellados por Director de la respectiva Escuela

