



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

OFICINA DE CONTABILIDAD Y TESORERÍA – UNIDAD DE TESORERÍA

Regular	<input type="checkbox"/>	Posgrado	<input type="checkbox"/>	Complementación	<input type="checkbox"/>
2da. Espec.	<input type="checkbox"/>	CEFPS	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

V.3

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD
S.R.

Solicito: _____
RECIBO DE PAGO*: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
N° _____ FECHA: _____ MONTO: _____

*Opcional, rellenar solo cuando el usuario no adjunte Recibo de Pago

Yo, _____ Código _____

Con D.N.I. N° _____, Facultad/Sección _____

Carrera/Mención _____

Con domicilio en _____

Teléfono _____ E-mail _____

ante usted me presento y expongo:

Que, _____

Por tanto:

Pido a usted atender mi solicitud por ser de justicia:

La Cantuta, _____ de _____ del 20 _____

Firma del Usuario

Documentos que se adjuntan:

<u>RECEPCIÓN</u>
_____ Fecha y Firma del Recepcionista