|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITO: |  |

|  |
| --- |
| Señor doctor Iván Martin Vojvodic HernándezDecano de la Facultad de Medicina Humana |

|  |  |
| --- | --- |
| Yo, |  |
| Estudiante de la Facultad de Medicina Humana con número de matrícula: |  |
| Domiciliado en:  |  |
| Celular: |  | DNI: |  |

|  |
| --- |
| Ante usted con el debido respeto me presento y expongo: |
| Que, |
|  |
|  |
| Por tal motivo solicito: |
|  |
|  |
|  |
| Modalidad de los documentos | FÍSICO |  | DIGITAL |  |
| \*Se recomienda solicitar documentos físicos si serán presentados para el extranjero. |
|  |
| Documentos autenticados por Secretaría General | SI |  | NO |  |
| \*\*La autenticación es para documentos que son para el extranjero y se realiza a través de Secretaría de Facultad (tiene un plazo de atención adicional de 6 días hábiles después de la emisión de los documentos). |
| \*\*\*El costo de autenticación es de S/ 8.00 por hoja. |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS QUE ADJUNTO (de ser el caso): |
| 1) |
| 2) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La Molina, |  | de |  | de 2024. |

|  |
| --- |
|  |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE |