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

|  |
| --- |
| Señor doctor Iván Martin Vojvodic Hernández Decano 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 |