



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN
“Enrique Guzmán y Valle”
Alma Mater del Magisterio Nacional

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE
CENTRO DE IDIOMAS

Señor Director del Centro de Idiomas de la UNE

S.D.:

Yo, _____

código: _____, con D.N.I. N°: _____

especialidad/mención: _____

con domicilio en: _____

teléfono: () _____, celular: _____, correo: _____

ante Ud. me presento y expongo:

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Solicito: | Certificado |
| | Constancias |
| | Diploma/Certificado |
| | Ex. Suficiencia/Validación |
| | Ex. Ubicación/Rezagos |
| | Otro Trámite |

Que, necesitando el/la _____ para _____

Por tanto:

Pido a Ud. atender mi solicitud por ser de justicia.

_____ de _____ del 20__

Firma del Usuario

Información Adicional

Lugar de Estudio: Sede Chosica / EPG La Molina Itinerante: _____

Idiomas: Inglés Francés Italiano Portugués Alemán Otro: _____

Modalidad: Acelerado Intensivo Regular Otro: _____

Nivel: Básico Intermedio Avanzado Otro: _____

Inicio (mes/año): ____/____ Finalización (mes/año): ____/____

Docente: _____

Documentos que se adjuntan:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

RECEPCIÓN

Fecha y Firma del Recepcionista