SOLICITO: ENTREGA DE SÍLABO

Dirección académica de la facultad de ADMINISTRACIÓN

Yo, _____ identificado con DNI N° _____,

domiciliado en _____ del distrito de _____, Provincia de _____,

Departamento de _____, con correo electrónico _____, número de

celular _____.

Me dirijo a ustedes con el debido respeto para solicitar la entrega de los sílabos correspondientes a los cursos llevados durante el primer y segundo ciclo académico.

Expongo

Que la presente solicitud tiene como finalidad contar con dichos documentos oficiales para el proceso de examen extraordinario TRASLADO INTERNO de la universidad San Luis Gonzaga

Agradezco de antemano la atención prestada y quedo a la espera de una respuesta favorable.

Ica, _____

_____

Firma

DNI