

**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