

**DESCARGAR EL DOCUMENTO - NO SOLICITAR EDICIÓN**

**SOLICITO: TRADUCCIÓN**

DEL IDIOMA REEMPLAZAR TEXTO

AL IDIOMA REEMPLAZAR TEXTO

FECHA		
DÍA	MES	2026

**M.Sc. Richard Santos Huamán Flores**

Coordinador del Centro de Idiomas de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

*Yo, (Reemplace todos los textos en color rojo)*

1.Apellido Paterno: REEMPLAZAR TEXTO	2.Apellido Materno: REEMPLAZAR TEXTO	3.Nombres completos: REEMPLAZAR TEXTO
4. DNI: REEMPLAZAR TEXTO	5.IDIOMA: REEMPLAZAR TEXTO	6.NIVEL: REEMPLAZAR TEXTO
7.HORARIO: REEMPLAZAR TEXTO	8.DOMICILIO: REEMPLAZAR TEXTO	
9. Nro. Celular: REEMPLAZAR TEXTO	12. Nro. Fijo: REEMPLAZAR TEXTO	13. Correo electrónico: REEMPLAZAR TEXTO

Solicito servicio de traducción del idioma **REEMPLAZAR TEXTO** al idioma **REEMPLAZAR TEXTO** de (indicar que documento(s) va traducir.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud., atender a mi petición por ser justicia.

---

**FIRMA**

**Nombres Completos: REEMPLAZAR TEXTO**

**DNI: REEMPLAZAR TEXTO**

**A. ORDEN DE PRESENTACIÓN DE REQUISITOS:**

1. Pág 01: Solicitud firmada
2. Pág. 02: Voucher de pago del servicio del Centro de Idiomas “escaneado o copia” o captura de pantalla de Voucher por banca móvil BCP. El comprobante deben estar en buena calidad y legible.
3. Pág. 03: Adjuntar copia de documentos a traducir nítido y legible
4. Pág. 04: DNI del solicitante, nítido y legible.

**B. ¡IMPORTANTE!**

- Todos los requisitos deberán ser presentados en el orden indicado respetando las páginas correspondientes.
- La solicitud junto a todos los requisitos deberá ser enviado en un solo documento en formato PDF a idiomas [idiomas\\_mesadepartes@unsa.edu.pe](mailto:idiomas_mesadepartes@unsa.edu.pe). Antes de enviar sus documentos borre los puntos A y B de esta página.