

SOLICITUD DE TRÁMITES

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Apellidos y nombres: _____

Código de Estudiante: _____ Carrera Profesional: _____

Telf. Fijo/celular: _____ Correo electrónico: _____

SOLICITO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Duplicado de carné UTEC | <input type="checkbox"/> Retiro de ciclo |
| <input type="checkbox"/> Duplicado de carné universitario | <input type="checkbox"/> Retiro de la universidad |
| <input type="checkbox"/> Examen de Rezagado | <input type="checkbox"/> Reingreso |
| <input type="checkbox"/> Traslado Interno | |

DETALLE DE LO SOLICITADO:

**Todas las solicitudes de trámites académicos serán facturadas como comprobantes independientes a la cuota de pensión.*

**El costo del trámite sólo deberá cancelarse en la cuenta de la universidad UTEC OTROS DERECHOS N° 193-2120068-0-27 del BCP indicando su número de DNI o Código de alumno.*

**Luego de hacer el abono, presentar el voucher en Counter de alumnos para que puedan proceder con el registro del trámite.*

Firma del solicitante

	Cargo de Entrega
	_____ / / (Fecha de entrega)
	_____ (Firma del solicitante)

	Trámite:
--	-----------------------------