



SOLICITUD DE GRADO ACADÉMICO

SOLICITO: Grado Académico de
Doctoris Scientiae / Doctor en:

Sr. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

Yo, -----,
identificado con DNI Nro. ----- y con
código de matrícula Nro. -----, de
ocupación -----,
domiciliado (a) en: -----
-----,
de la ciudad de: -----, me
presento ante Ud. y digo:

Que, habiendo concluido mis estudios de posgrado en
la Doctorado en: -----,
solicito se sirva disponer la aprobación del otorgamiento de mi grado académico de: **Doctoris Scientiae /**
Doctor en: -----.

Para el efecto adjunto los requisitos exigidos.

Por lo expuesto,
Ruego a usted acceder a mi petición por ser de ley.

Puno, _____ de _____ de 20__

Firma

DNI: -----

Nombre: -----

Huella Dactilar

Teléfono/ Celular: -----

Correo electrónico: -----

Anexo al presente Folios: -----