



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE  
DERECHO

# MODELO

Solicito: CERTIFICADO DE ESTUDIOS

Semestre Ingreso: .....

Semestre Egreso: .....

Ciclo: .....

Turno: .....

Señor: REGISTROS ACADÉMICOS

Yo, EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE

Alumno (a) de la Facultad de DERECHO

Escuela de POSGRADO Código de Matrícula Nº 2006XXXXXX

Domiciliado en JR./AV./CALLE. DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE

Teléfono: 999999999 D.N.I.: 44444444

Correo Electrónico: XXXXX@GMAIL / HOTMAIL / OUTLOOK.COM

Ante usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, DESEANDO PRESENTAR MIS CALIFICACIONES OBTENIDAS EN LA MAESTRIA Y/O DOCTORADO Y NO TENIENDO DEUDA CON LA UNIVERSIDAD

Solicito: CERTIFICADO DE ESTUDIOS EN LA MAESTRIA DE LOS (ESPECIFICAR LOS CICLOS)

Por lo expuesto: ruego acceder a mi petición por ser de justicia.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:

1.- PAGO POR EL DERECHO 20 SOLES POR CICLO

2.- COPIA DE DNI AMBOS LADOS HOJA A4

3.- 4 FOTOS TAMAÑO CARNET

4.-

5.-

La Molina X de XXXX de 201 X

Firma del Alumno



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE  
DERECHO

Apellidos y Nombres: EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE

Código de Matrícula Nº 2006XXXXXX Facultad: DERECHO

Solicito: CERTIFICADO DE ESTUDIOS EN LA MAESTRIA DE LOS (ESPECIFICAR LOS CICLOS)