USMP UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | FACULTAD DE DERECHO

SOLICITUD DE EMISIÓN DE CONSTANCIA DE EVENTO

Apellidos y Nombres completos	
Correo electrónico	
Celular	
Universidad / institución de procedencia del solicitante	
Nombre del Evento	
Fecha del Evento	
Organizado por:	

Adjunto: Voucher original del pago en Tesorería, por derecho de emisión de constancia.
Plazo: 3 días

_____

Firma del Solicitante

Fecha: _____ / _____ / _____

USMP UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | FACULTAD DE DERECHO

SOLICITUD DE EMISIÓN DE CONSTANCIA DE EVENTO

Apellidos y Nombres completos	
Correo electrónico	
Celular	
Universidad / institución de procedencia del solicitante	
Nombre del Evento	
Fecha del Evento	
Organizado por:	

Adjunto: Voucher original del pago en Tesorería, por derecho de emisión de constancia.
Plazo: 3 días

_____

Firma del Solicitante

Fecha: _____ / _____ / _____