



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA**  
 CIUDAD UNIVERSITARIA AV. MIRAFLORES S/N 316 TELÉFONO 583000  
**FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS**

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA.**

YO,..... ESTUDIANTE (.....);  
 EGRESADO (.....); BACHILLER (.....); TITULADO (.....); CÓDIGO: .....DNI:  
 .....AÑO Ó SEMESTRE ....., DE LA ESCUELA PROFESIONAL  
 DE.....; DOMICILIADO  
 EN.....CEL.....; ANTE UD.  
**RESPETUOSAMENTE, ME PRESENTO Y EXPONGO QUE :**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**POR LO EXPUESTO:**

**Ruego a usted señor Decano, acceder a mi solicitud por ser justicia que espero alcanzar.**

Tacna. ....de .....de 201....

.....

**FIRMA**

- |   |   |
|---|---|
| 1. ( ) Constancia de Estudios y/o Matrícula     | 10. ( ) Revisión de Informe Prac. Pre Profes. |
| 2. ( ) Reserva de Matrícula                     | 11. ( ) Revisión de Proyecto de Tesis         |
| 3. ( ) Constancia de Laboratorio                | 12. ( ) Revisión de Trabajo de Tesis          |
| 4. ( ) Constancia de Tercio y/o Quinto Superior | 13. ( ) Revisión de Trabajo Informe           |
| 5. ( ) Constancia de Egresado                   | 14. ( ) Bachillerato Automático               |
| 6. ( ) Constancia de Prácticas Pre Prof.        | 15. ( ) Fecha de Sustentación                 |
| 7. ( ) Constancia de Jornadas/Campo             | 16. ( ) Título Profesional                    |
| 8. ( ) Constancia de Sustentación               | 17. ( ) Examen Profesional                    |
| 9. ( ) Carta de Presentación                    | 18. ....                                      |

**OTRO SI**.....  
 .....  
 .....  
 .....