



UARM

Universidad
Antonio Ruiz
de Montoya

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PLAN DE TRABAJO

Señor(a) Presidente(a) de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de.....:

Por la presente, YO:*Apellido paterno, Apellido materno, Nombres*....., identificado(a) con (DNI/CE) N°, correo electrónico y teléfono de referencia N°, egresado(a) de la Facultad de....., ante usted expongo:

Que a fin de obtener el título profesional de Licenciado(a) en....., solicito a usted disponer la inscripción de mi plan de trabajo para la elaboración del trabajo de suficiencia profesional, cuya copia adjunto.

Asimismo, le agradeceré se sirva designar a un docente para que pueda asesorar mi trabajo de suficiencia profesional, a cuyo fin me permito sugerir al profesor(a)....., quien ha venido orientándome con mi proyecto en los últimos meses.

Pueblo Libre, el..... del mes de..... de

Firma

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Adjunto:

- Plan de trabajo según estructura y formato UARM