



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEAGÓGICO PÚBLICO

“SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS”

CHICLAYO

SOLICITUD

SRA. DIRECTORA GENERAL DEL IESPP “SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS”

Yo, _____

De _____ Años de edad con DNI N° _____

Solicito a usted acepte mí inscripción en el Proceso del Examen de Admisión No Presencial 2020 – II, en la:

Carrera Profesional : _____

Dirección Domiciliaria : _____

Distrito : _____

Provincia : _____

Región : _____

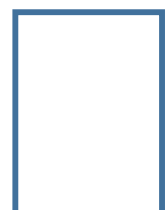
Teléfono / Celular : _____

Correo Electrónico : _____

José Leonardo Ortiz, ____ de _____ 2020.

Firma

DNI N° _____



Huella Digital