.

**SOLICITO:** CERTIFICADO DE ESTUDIOS

## Señor:

## JOSE EDUARDO VALDIVIA MUÑOZ

## DIRECTOR DE LA I.E.P LORD BYRON

## Presente.-

*(Nombre y Apellido del solicitante)* identificada(o) con DNI N……..……………….., ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado satisfactoriamente el nivel (*indicar nivel o grados culminados*), durante los años (*indicar cada año estudiado*) y no presentando deuda alguna con la Institución Educativa, solicito se expida el certificado correspondiente a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |  |

Por lo expuesto:

Pido a usted acceder a mi petición por ser justa.

Arequipa,...........................................

*FIRMA Y POST FIRMA*

**Requisitos para trámite de certificado:**

* Sólo si se ha culminado satisfactoriamente desde un año completo de estudios.
* Para su recojo se debe entregar dos fotografías del titular del documento y el voucher de pago respectivo que se hace en la tesorería del colegio.

Los certificados se recogen 02 días hábiles después de enviada la solicitud a la cuenta [tramite\_documentario@lordbyron.edu.pe](mailto:tramite_documentario@lordbyron.edu.pe), para certificados con un periodo de antigüedad anterior al año 2000, el documento se entrega a las 72 horas de enviada la solicitud