



FACULTAD DE CIENCIAS FINANCIERAS Y CONTABLES
OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO

*“Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la
Commemoración de las Heroicas Batallas de Junin y Ayacucho”*

SOLICITO: Inscripción al Curso Taller de Tesis

SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS FINANCIERAS Y CONTABLES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

Yo, identificado (a) con

DNI. N° Código de Matrícula domiciliado en

.....Distrito teléfono casa)

Celular N° Correo Centro de Trabajo

..... teléfonoante usted con el debido
respeto expongo:

Que, con el fin de obtener mi TITULO PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO me dirijo
a su despacho, para que autorice a quién corresponda la inscripción al **GRUPO**
Nº del CURSO TALLER DE TESIS para lo cual adjunto los siguientes
documentos:

- ✓ Copia del Diploma de Grado Académico de Bachiller
- ✓ Recibo original del pago del Curso S/. 3,000.00 efectuado en el Banco de Comercio. Código (83447)

Por tanto:

Ruego a usted Señora Decana se sirva acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Lima, de de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS

CORREO:

FIRMA

DNI N°

NOTA: Descarga la Ficha y Registrar sus datos tipeados a computadora
Debe indicar a que Grupo va a participar

Las Inscripciones son virtuales enviando todo en un solo pdf a los
siguientes correos: fbautista@unfv.edu.pe; wflores@unfv.edu.pe; e y
jfuentes@unfv.edu.pe