

**Solicito: Se me declare expedito para
optar el Título Profesional.**

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

S.D.

....., Bachiller en contabilidad,

identificado con código N°....., con domicilio en.....

..... Distrito de.....,

ante usted con el debido respeto me presento y digo:
Que, habiendo cumplido con todos los requisitos indispensables para optar el Título Profesional de Contador Público, por la modalidad de **Suficiencia Profesional (Curso de Actualización)**, recurro a su digno despacho a fin de que se me declare expedito para rendir el examen correspondiente.

Por lo expuesto:

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Lima,. de.....del 20.....

.....

FIRMA

D.N.I. N°

TELEFONO FIJO:

TELEFONO CELULAR:

CORREO PERSONAL:

CORREO INSTITUCIONAL:

DECLARACIÓN JURADA

YO.....

IDENTIFICADO (A) CON D.N.I. N° DOMICILIADO (A) EN

.....

CON GRADO DE BACHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD DE LA FACULTAD DE CIENCIAS FINANCIERAS Y CONTABLES, DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE NUNCA HE REALIZADO

CON ANTERIORIDAD, TRAMITE ALGUNO PARA OBTENER EL:

✓ **TÍTULO PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO.**

✓ **ASIMISMO, LA DOCUMENTACION QUE ADJUNTO SON VERDADEROS.**

- CASO CONTRARIO ME SOMETO A PROCESO DISCIPLINARIO.

Lima,dedel 20.....

.....

FIRMA

DATOS PERSONALES

Apellidos:.....

Nombres:.....

Domicilio:.....

Estado civil: **DNI**

Fecha de nacimiento:...../...../..... **Teléfono Fijo N°**.....

Teléfono Celular N° :

Lugar de nacimiento:.....

Centro de trabajo:.....

Dirección:.....**Teléfono:**.....

Modalidad de ingreso:.....**Código:**.....

Motivo de su solicitud:.....**Fecha:**...../...../.....

Correo personal:

Correo institucional:

Es discapacitado:..... **Tipo de discapacidad:**

.....

FIRMA