

Solicito RECTIFICACIÓN y/o INCLUSIÓN DE NOMBRE

		ID
SEÑORA JEFA DEL DEPARTAMENTO UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR O		
Apellidos y nombres:		
Programa de Estudio:		
CONDICIÓN:		
Estudiante	Egresado	
NIVEL:		
Pregrado Postgra	ado Lic. PROCAED	Bach. PROCAED
Solicito a usted:		
DATO A CORREGIR:	ESCRITURA ACTUAL:	ESCRITURA CORRECTA:
Apellido paterno		
Apellido materno		
Primer nombre		
Segundo nombre		
Otro nombre (*)		
Omisión de nombre (*)		
Atentamente,		
	,	del 20
	FIF	RMA DEL INTERESADO
djuntar copia legalizada del DNI o partida f) indicar el número de la orden del nombr		
REC	CTIFICACION DE NOMBRE	
Alumno:		
UPAO ID N	10.	