SOLICITO: **RENDIR EXAMEN DE COMPRENSIÓN LECTORA EN INGLÉS PARA RESIDENTADO MÉDICO**

Señor

**Director del Centro de Idiomas de la Universidad Privada Antenor Orrego**

S.D.

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, requiero la Certificación de Suficiencia expedida por el Centro de Idiomas – UPAO, del Idioma Inglés; por lo que, recurro a su despacho para solicitarle se me permita rendir el examen de comprensión lectora en inglés como requisito para Residentado Médico, programado para el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del presente año.

Certifico poseer las herramientas necesarias para desarrollar este examen en forma virtual: computadora o laptop, conexión a internet, cámara y audio y que de no contar con dichas herramientas en el momento del examen no podré tomarlo.

Entiendo que cualquier intento de suplantación o plagio detectado durante la toma del examen, será causal de la anulación del examen y la pérdida de los derechos de pago y del derecho de rendir un nuevo examen.

Por lo expuesto:

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser justa.

Trujillo,……………………………. de 20….

Adjunta:

- Carnet Médico escaneado

- DNI escaneado

**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EXAMEN DE SUFICIENCIA EN COMPRENSIÓN LECTORA EN INGLÉS**

**MARQUE CON UNA ( X )**

ESTUDIANTE UPAO ( ) ESTUDIANTE EXTERNO ( )

**COMPLETE CON MAYÚSCULAS LA INFORMACIÓN EN EL SIGUIENTE FORMULARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ID**  |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **CAMPUS UPAO** | TRUJILLO ( )PIURA ( ) |
| **CORREO UPAO** |  ...@upao.edu.pe  |
| **CORREO ALTERNATIVO** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **FECHA DE INSCRIPCIÓN** |  |
| **FECHA DE EXAMEN PROGRAMADO** |  |

El concepto de pago estará disponible para ser cancelado por el estudiante cuarenta y ocho (48) horas después de haber enviado su solicitud, previa validación de los documentos adjuntos. Después de que se le genere el cargo tendrá veinticuatro (24) horas para llevar a cabo el pago.