



SOLICITUD

A: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “CIENCIAS-TACNA”

R.U.C. N° 10420778000

Domicilio: Calle General Suarez N°534, Cercado, Tacna

Asunto: Solicitud de [Indicar el motivo de la solicitud]

Yo, _____, identificado(a) con D.N.I. N° _____, con domicilio en _____, en mi calidad de [padre/madre/apoderado(a)] del(a) estudiante _____, del grado y sección: _____, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

EXPONE: Que, por medio del presente documento, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar _____ por el siguiente motivo: _____

POR LO EXPUESTO: Ruego a usted, señora directora, se sirva acceder a mi petición por considerarla justa y necesaria.

Tacna, el _____ de _____ de 20____

Atentamente,

_____ D.N.I. N° _____

Institución Educativa Privada “Ciencias-Tacna”

Dirección: Calle General Suárez Nro. 534, Cercado de Tacna

Teléfono: 052 640862 Celular: 997454559