**SOLICITO: TRADUCCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | | |
| **DÍA** | **MES** | 2023 |

|  |
| --- |
| **REEMPLAZAR TEXTO** |
| **REEMPLAZAR TEXTO** |

DEL IDIOMA

AL IDIOMA

Mg. Erick Enrique Belzú Herrera

Director del Centro de Idiomas de la UNSA

*Yo, (Reemplace todos los textos en color rojo)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Apellido Paterno:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | **2.Apellido Materno:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | | **3.Nombres completos:**  **REEMPLAZAR TEXTO** |
| **4. DNI:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | **5.IDIOMA:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | **6.NIVEL:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | |
| **7.HORARIO:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | **8.DOMICILIO:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | | |
| 1. **Nro. Celular:**   **REEMPLAZAR TEXTO** | **12. Nro. Fijo:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | **13. Correo electrónico:**  **REEMPLAZAR TEXTO** | |

Solicito servicio de traducción del idioma **REEMPLAZAR TEXTO** al idioma **REEMPLAZAR TEXTO** de (indicar que documento(s) va traducir.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud., atender a mi petición por ser justicia.

**FIRMA**

**Nombres Completos: REEMPLAZAR TEXTO**

**DNI:** **REEMPLAZAR TEXTO**

1. **ORDEN DE PRESENTACIÓN DE REQUISITOS:**
2. Pág 01: Solicitud firmada
3. Pág. 02: Voucher de pago del servicio del Centro de Idiomas “escaneado o copia” o captura de pantalla de Voucher por banca móvil BCP. El comprobante deben estar en buena calidad y legible.
4. Pág. 03: Adjuntar copia de documentos a traducir
5. **¡IMPORTANTE!**

- Todos los requisitos deberán ser presentados en el orden indicado respetando las páginas correspondientes.

- La solicitud junto a todos los requisitos deberá ser enviado en un solo documento en formato PDF a idiomas [idiomas\_mesadepartes@unsa.edu.pe](mailto:idiomas_mesadepartes@unsa.edu.pe). Antes de enviar sus documentos borre los puntos A y B de esta página.