



Solicito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEÑOR  
DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO  
AERONAUTICO DE LA FAP**

**1.- DATOS DEL INTERESADO**

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_  
NSA: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DIRECCION : \_\_\_\_\_  
DISTRITO : \_\_\_\_\_ PROVINCIA : \_\_\_\_\_ DPTO: \_\_\_\_\_

**2.- TRAMITE A SOLICITAR**

Expedición de certificado de estudios.

**3. FUNDAMENTO O EXPRESION CONCRETA DE PEDIDO**

---

---

---

**4.- DATOS ADICIONALES (pago por Derecho de Tramitación)**

Recibo de Caja Nº \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Surco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL INTERESADO**