***SOLICITO:******EXAMEN DE NIVELACIÓN***

***SEÑOR (A) DIRECTOR (A) DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO.***

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno (a) del Instituto de Idiomas, con Matricula No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificado (a) con DNI No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_, de esta ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Telef. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante usted con el debido respeto me presento y

 DIGO:

 Que teniendo conocimiento del nivel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del idioma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito autorice a quien corresponda evaluarme el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fecha programada de acuerdo al cronograma correspondiente al mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para poder nivelarme previo examen y así continuar mis estudios en el ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* Adjunto el pago correspondiente.

 **POR LO EXPUESTO:**

 Solicito a usted, señor Director acceder a mi petición por ser justa y legal.

 Puno. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI N°