***SOLICITO:******EXAMEN DE SUFICIENCIA***

***SEÑOR DIRECTOR 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 Telf. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante usted con el debido respeto me presento y

 DIGO:

 Que habiendo dejado de estudiar en el año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y habiendo cursado hasta el ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Idioma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito autorice a quien corresponda considerarme para el Examen de Suficiencia de acuerdo al cronograma correspondiente al mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para así poder continuar mis estudios en este Centro de Idiomas.

* Adjunto el pago correspondiente de **S/. 15.60** Nuevos Soles.

 **POR LO EXPUESTO**:

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

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

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

 DNI N°

# NOTA: Se someterá al examen de suficiencia, Si la interrupción de los estudios de idiomas es por un periodo de más de 06 meses, el estudiante deberá someterse obligatoriamente a la EVALUACIÓN DE SUFICIENCIA (examen escrito y oral), cuya nota final es sólo referencial para reubicación y que no se considerará en actas; para cuyo efecto deberá presentar previamente, una solicitud y pagar el monto establecido en el TUPA –UNA.