



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
INSTITUTO CENTRAL DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN UNIVERSITARIA**



EXPEDIENTE:

**CENTRO DE IDIOMAS – CIUNAC**

**CODIGO CIUNAC:** \_\_\_\_\_

**SOLICITA: EXAMEN DE UBICACIÓN**

Yo,.....  
(APELLIDOS Y NOMBRES)

De la facultad de:

.....,

Con código:.....DNI.Nº....., telf.: .....

Domiciliado(a) en.....

Ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo requisito para continuar mis estudios en el CIUNAC y por haber dejado de estudiar por más de 3  
mese en esta institución solicito se me tome el Examen de Ubicación del idioma .....

**Para ese efecto, acompaño los siguientes documentos:**

- Recibo de Caja Original o Voucher (Bco. Scotiabank Cta. **0002952424**) más copia por el monto de:

- Certificado S/. 30.00 ( ) N° de recibo: \_\_\_\_\_

- Copia del DNI.

Bellavista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2012

<b>RECIBIDO POR:</b>	
<b>FECHA:</b>	

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

**Nota:**

- 1.- Cualquier defecto u omisión en la solicitud que presente el autorizado podrá ser subsanado dentro del plazo de 48 horas.
- 2.- Adicionalmente vencido el plazo de 30 días naturales, si las observaciones no se han subsanado, se declarara en abandono el procedimiento.
- 3.- No se recibirán documentos incompletos.