**SOLICITUD**

Lima, Elija el día de Elija el mes de Elija el año

Mg. Elija al decano de su facultad

Decano de la Facultad de Elija su facultad

Universidad Antonio Ruiz de Montoya

Presente.-

Asunto: Solicitud de Grado Académico de Bachiller

De mi mayor consideración:

Yo, escriba sus Nombres y Apellidos, domiciliado(a) en: escriba su dirección, identificado(a) con Elija el tipo de documento N° escriba su N° de documento, correo electrónico escriba su correo personal\*, teléfono celular de referencia N° escriba su teléfono\* y, egresado(a) de la Carrera Profesional de Elija su carrera de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya, me dirijo a usted para solicitarle:

Se me otorgue el grado académico de Bachiller en Elija la denominación del grado al haber concluido satisfactoriamente con el plan de estudios de la CP de Elija su carrera de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya.

Adjunto a la presente solicitud, los requisitos exigidos por el Artículo 22º del Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado y Posgrado de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya, aprobado por Resolución Rectoral N° 150-2023-UARM-R.

Agradeciéndole anticipadamente la atención que preste a la presente solicitud quedo de usted.

Atentamente,



Escriba sus Nombres y Apellidos completos

Elija el tipo de documento N° escriba su N° de documento