|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA - LNAG**  **SOLICITUD DE TRASLADO/RETIRO DE ESTUDIANTE** | D:\Archivos 2022\DESKTOP\Nuevo logo PEAD 2022.png |

San Borja, de , 202\_

Sra. Roxana CARDICH San Juan

Directora del Liceo Naval Almirante Guise - PEAD

Yo,

con DNI N°

identificado(a) padre/madre y/o representante legal de:

identificado con DNI N° quien curso (a) estudios en el grado del Nivel

, año escolar , en la Institución Educativa que dignamente dirige.

Que, por motivos de

, solicito a Ud., tenga a bien autorizar el traslado / retiro de mi menor hijo(a), y se me expida la documentación correspondiente, de acuerdo a la Constancia de Vacante que se adjunta.

Sin otro particular, quedo de usted. Atentamente,

Nombres y apellidos (padre/madre y/o representante legal)

DNI:

Firma:

Correos Electrónicos:

Huella

Número de Contacto: