|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA - LNAG****SOLICITUD DE VACANTE DE ESTUDIOS** | D:\Archivos 2022\DESKTOP\Nuevo logo PEAD 2022.png |

San Borja, de , 202 \_

Sra. Roxana CARDICH San Juan

Directora del PEAD Liceo Naval Almirante Guise

Yo, identificado(a) con DNI N° padre/madre y/o representante legal de:

 identificado con DNI N° quien actualmente cursa estudios en la Institución Educativa .

Que, por motivos de ,

solicito a Ud., tenga a bien autorizar se otorgue **UNA VACANTE DE ESTUDIOS** para

mi menor hijo(a) para el grado Nivel año escolar

 .

Sin otro particular, quedo de usted.

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

DNI:

Firma:

Huella

Correos Electrónicos:

Número de Contacto:

**Nota:** Toda información que se registre en esta solicitud tiene carácter de declaración jurada.