



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO
AREA SERVICIO SOCIAL – ESTUDIANTES

Av. Mariscal Castilla N° 4089-El Tambo – Huancayo Teléfono 481061 Anexo 6062-6033



“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

**SOLICITO: INSCRIPCIÓN COMO POSTULANTE AL
COMEDOR UNIVERSITARIO 2018 - II.**

SEÑOR DIRECTOR DE LA OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU.

S.D.

Yo, identificado con DNI N° con código de matrícula N° estudiante del..... semestre de la Facultad de Escuela Académica de con domicilio en ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, requiero hacer uso del servicio del comedor universitario por los motivos que paso a manifestar:

.....

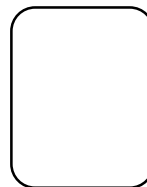
.....Por lo que solicito a usted, señor Director que se me inscriba, evalúe y considere como postulante al comedor, para lo cual adjunto los requisitos exigidos.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted Señor Director acceder a mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Ciudad universitaria, del 2018

FIRMA
 DNI: _____



HUELLA DIGITAL



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO
AREA SERVICIO SOCIAL – ESTUDIANTES



Av. Mariscal Castilla N° 4089-El Tambo – Huancayo Teléfono 481061 Anexo 6062-6033

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

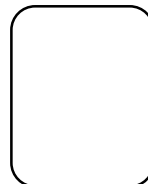
DECLARACION JURADA

Yo,..... identificado con DNI N° con código de matrícula N° estudiante del..... semestre de la Facultad de Escuela Académica de con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no cuento con otro beneficio becario del estado (PRONABEC, BECA 18, etc.), que los datos consignados en la ficha socioeconómica y los documentos que hago entrega a la Oficina General de Bienestar Universitario para mi evaluación en el proceso de selección de comensales – 2018 II, son verdaderos y **EN CASO DE FALSEDAD ME SOMETERE A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES**. En fe de lo manifestado líneas arriba, firmo al pie de página, en la ciudad universitaria a los..... días del mes de.....de 2018.

FIRMA
 DNI: _____



HUELLA DIGITAL



“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

DATOS A CONSIDERAR EN EL FOLDER

NOMBRES :

APELLIDOS :

FACULTAD :

ESCUELA PROFESIONAL ACADEMICA:

SEMESTRE : **CÓDIGO DE MATRICULA:**.....