SOLICITUD

Lima, (fecha) de (mes) del 2025

SOLICITO: EXAMEN DE SUBSANACION

Señor:

Dr. LUIS CARRANZA UGARTE

DIRECTOR

Instituto de Gobierno y de Gestión Pública

Presente.-

Yo, **(nombres y apellidos)** alumno(a) de la Maestría de **(nombre de su maestría),** identificado(a) con código **(número de DNI)** ante usted con el debido respeto me presento y expongo que:

Por motivos de **(detalle el motivo de su solicitud).** solicito dar el examen de subsanación

del curso **(Nombre del curso)** correspondiente al ciclo **(que ciclo pertenece).**

Adjunto los siguientes documentos como sustento a mi solicitud.

-Foto digital

-Copia de DNI

Sin otro particular me despido de Ud.

Atentamente,

Firma

DNI:

Celular: