MOTIVO DE RECATEGORIZACIÓN

Señores:
Universidad La Salle
Arequipa

Yo, _____(nombre de quién suscribe), identificado con DNI Nº _____, como _____ (padre, madre, apoderado del estudiante), del estudiante _____ DNI Nº _____, de la carrera profesional de _____ ubicado en la categoría _____, solicito una nueva evaluación por los motivos que presento a continuación:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Arequipa, _____ de 2017

_____

(Firma)

(Nombre y apellidos del declarante)

Huella digital