

AVISO DE PÉRDIDA DE (Diploma de Grado o Título Profesional Universitario) Y SOLICITUD DE DUPLICADO

Dejo constancia la pérdida del Diploma del: *Grado Académico de _____, Título Profesional Universitario de Licenciado en _____ y Título Profesional Universitario de Segunda Especialidad Profesional en _____*; perteneciente a Apellidos y Nombres completos del Titular identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____, teniendo lugar la pérdida en el departamento, provincia, distrito.

Por tal motivo, solicito a la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle se expida el duplicado de Diploma de Grado Académico, Título Profesional Universitario, y Título Profesional Universitario de Segunda Especialidad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28626.

(Apellidos y Nombres del solicitante)
(DNI N°)