

# INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO

“OXFORD”

# Trujillo

**\_ \_\_\_ \_**

**SOLICITUD**

SRA. DIRECTORA GENERAL DEL IESPP “OXFORD”

Yo,

de años de edad con DNI N°

solicito a usted acepte mí inscripción en el Proceso del Examen de Admisión No Presencial 2021 – I, en la:

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera Profesional : |  |
| Dirección Domiciliaria: |  |
| Distrito : |  |
| Provincia : |  |
| Región : |  |
| Teléfono / Celular : |  |
| Correo Electrónico : |  |

Trujillo, de 2021.

Firma

DNI N°

Huella Digital