

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO
DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

DIRIGIDO A: JEFE DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE

Nombre y Apellidos:.....

C.I.:

Carrera:

Facultad:

Certificado:

No. de valorada:

Fecha:/...../.....

Firma:

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO
DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

DIRIGIDO A: JEFE DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE

Nombre y Apellidos.....

C.I.

Carrera:

Facultad:

Certificado:

No. de valorada:

Fecha:/...../.....

Firma: