Lima,…..de……………… de 2017

**Solicito: Título de Especialista en Enfermería en**

**(NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD COMPLETO EN MAYUSCULA)**

Doctor

**MANUEL JORGE AUGUSTO RODRIGUEZ CASTRO**

Decano

Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería - UPCH

Presente.-

**(APELLIDOS Y NOMBRES EN MAYUSCULA IGUAL AL DNI),** ex alumna de la Facultad de Enfermería con código **N° DNI**, del Programa de Especialización en Enfermería en **NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD EN MAYUSCULA,** expongo lo siguiente:

Que habiendo culminado mis estudios del Postgrado Promoción **0000** y cumpliendo con los requisitos que se exigen en los reglamentos de la institución, solicito el otorgamiento del Título de Especialista en Enfermería en **NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD**

En espera de ser atendido en mi pedido, quedo de usted.

Atentamente,

…………………………………………

**APELLIDOS Y NOMBRES**

**DNI:**

**Teléfono celular:**