

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CATEGORÍA
ESTUDIANTES ANTIGUO CIPET**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Número de identificación: _____
(*cédula, pasaporte, otro*)

Sede en la que realiza el trámite: _____

Números telefónicos: _____

Correo electrónico: _____

SOLICITO CERTIFICACIÓN DE LA SIGUIENTE CATEGORÍA

() VT1

() VT2

() VT3

Carrera o Especialidad: _____

Nombre de la persona solicitante

Fecha de la solicitud