Dirección de Licenciamiento

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI   
N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según poder inscrito en la Partida N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_, asiento \_\_\_\_\_\_ del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cuya copia del original adjunto y con domicilio para recibir las notificaciones respectivas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que solicitoa su despachoel inicio del procedimiento de licenciamiento institucional de mi representada, para lo cual adjunto la información y documentación exigida por la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu a través del Reglamento del procedimiento de licenciamiento institucional, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 008-2017-SUNEDU/CD del 14 de marzo de 2017, que consta de \_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) folios, con el objetivo de sustentar –previa revisión y evaluación- el cumplimiento integral de las condiciones básicas de calidad establecidas en la Resolución de Consejo Directivo Nº 006-2015-SUNEDU/CD.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal

DNI:

Adj.: a) Copia simple de Poder del representante legal con una antigüedad no mayor a seis (6) meses a su presentación.

b) Copia simple de la partida registral con una antigüedad no mayor de seis (6) meses a su presentación.