



EJÉRCITO DEL PERÚ
COMANDO DE BIENESTAR DEL EJÉRCITO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40159 “EJÉRCITO AREQUIPA”

DIRIGIDO: SR.CRL EP ARNOLD RODRIGUEZ CUADROS, DIRECTOR

Yo.....,identificada/o
con DNI..... domiciliada/o
Distrito.....madre, padre o apoderado del estudiante.....
..... del grado..... sección..... nivel.....

NOMBRE DE LA PERSONA QUE REFIERE COMO PRESUNTO IMPLICADO:

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE ATENCIÓN:

Arequipa, de del 2023.

FIRMO:

N° DNI:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

| |
|--------|
| HUELLA |
|--------|