**Solicito: Suspensión temporal de plazo de vigencia de la inscripción**

Elija un elemento., **Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.**

**Señor**

Elija un elemento.

**Director de Estudios de la Facultad de Derecho de la Universidad de Piura**

Quien(es) suscribe(n)

DNI Nº Elija un elemento.

DNI Nº Elija un elemento.

DNI Nº Elija un elemento.

de la Facultad de Derecho de la Universidad de Piura, en calidad de autor(es) del trabajo final titulado **“Haga clic o pulse aquí para escribir texto.”**, ante Ud., con el debido respeto, expone(n):

Que, la inscripción del plan de trabajo concede al graduando un plazo ordinario de dos años para el desarrollo y presentación del expediente de trabajo final a Secretaría Académica de la Facultad, con la posibilidad de prorrogar dicho plazo, por razones excepcionales, hasta un máximo de un año.

Que, a la fecha se encuentra vigente el plazo de la inscripción del trabajo final antes indicado.

Que, debido a circunstancias extraordinarias, se hace necesario solicitar la suspensión del plazo de vigencia de la inscripción del trabajo final antes indicado, por las razones que a continuación se explican:

*(Explique detalladamente las razones que justifican la suspensión del plazo de vigencia de la inscripción)*

Por todo lo expuesto anteriormente, en virtud del artículo 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Derecho de la Universidad de Piura – Pregrado, a través del presente documento, se **SOLICITA:**

* La suspensión del plazo de vigencia de la inscripción del trabajo final antes indicado, por el lapso de **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** *(lapso máximo de suspensión: un año)*.

Asimismo, se adjunta la firma del asesor como señal de aprobación de la presente solicitud.

Atentamente,

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

Firma del solicitante Firma del ASESOR

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

Firma del solicitante Firma del solicitante