Huancayo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

**Señor
Dr. Director de la Unidad de Posgrado
Facultad de Contabilidad – UNCP**

Presente.-

De mi especial consideración:

Yo, [Nombres y Apellidos completos], identificado(a) con DNI N.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Contabilidad, registrado con CODIGO DE ALUMNO N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del **[segundo/ cuarto]** semestre y de la mención **[Auditoría Integral / Gestión y Control Gubernamental / Pólitica y Gestión Tributaria]** me dirijo a usted con el debido respeto para manifestar lo siguiente:

Por motivos **[personales / laborales / de salud / académicos / otros]** (detallar y especificar el motivo contundente y fundamentarlo en las demás hojas adjuntandolo como **ANEXOS**), comunico que me será imposible participar en el proceso de elecciones del nuevo Rector programado para el día 3 de octubre de 2025. **Adjunto en la/s siguiente/s hojas anexos de la veracidad de lo que manifiesto.**

En ese sentido, solicito se sirva considerar mi situación y dejar constancia de que no podré ejercer mi derecho al voto en dicha fecha. Agradeceré se sirva notificar al correo (detallar correo electronico) y/o comunicar al Celular (detallar numero telefonico) en observancia a la ley N° 27444 de Procedimiento Administrativo General.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada y quedo a su disposición para cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

Firma y huella

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**[Nombres y Apellidos]
DNI N.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Estudiante de la Unidad de Posgrado
Facultad de Contabilidad – UNCP