



FGR
FISCALÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS PENALES

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS

PI PE PPI

Nombre del interesado(a): _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Posgrado: _____

Año de ingreso: _____

¿Presenta revisión de estudios? SI NO

¿Cumple con las características de las fotografías?:

SI NO

- 4 fotografías tamaño ovalo credencial.
- Fondo blanco, de frente, cara despejada, sin lentes.
- Blanco y negro, con retoque, terminado mate y autoadheribles.
- Vestimenta formal, recientes e iguales.

Firma del interesado(a)

Dirección de posgrado