



FGR
FISCALÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA



INACIPE
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS PENALES

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS PENALES

SOLICITUD DE REVISIÓN DE ESTUDIOS

PI PE PPI

Nombre del interesado(a): _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Posgrado: _____

¿Presentó algún examen extraordinario y/o a título de suficiencia?: SI NO

Año de ingreso: _____

Número de expediente: _____ ¿Se encuentra completo?: SI NO

Firma del interesado(a)

Dirección de posgrado