



**FGR**  
FISCALÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA



## 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**