

Esta declaración puede ser firmada por la madre o el padre del (de la) estudiante. De manera ideal, por ambos. En otro caso, por su tutor(a).

Lima, ____ de _____ del 2024

Señores
Dirección de Cooperación de Externa e Internacionalización
Programa de Intercambio Estudiantil
Universidad de Lima

Es grato dirigirnos a ustedes para comunicarles que nosotros, y , padres del (de la) estudiante , alumno(a) de la Universidad de Lima, de la Facultad de con código Nro. , estamos plenamente de acuerdo con la solicitud para participar en el Programa de Intercambio Estudiantil 2025-1 (período abril - julio), que nuestro(a) hijo(a) está presentando.

Así mismo, debemos señalar que contamos con los medios económicos necesarios para solventar todos los gastos del Programa de Intercambio en el Extranjero, en el caso que nuestro(a) hijo(a) fuera seleccionado(a).

Firma

Firma

Nombre

Nombre

DNI: _____

DNI: _____