

Formato de Solicitud de Restablecimiento de Contraseña Escuela de Posgrado – Universidad Nacional de Cajamarca

Por favor, completa este formulario con tus datos personales y académicos/laborales. Asegúrate de firmar antes de enviarlo.

SOLICITUD DE RESTABLECIMIENTO DE CONTRASEÑA DE CORREO ELECTRÓNICO

Fecha: ____ / ____ / ____ (Día / Mes / Año)

DATOS DEL SOLICITANTE:

- Apellidos:

- Nombres:

- Número de Documento de Identidad (DNI): _____

- Código de Estudiante: _____

- Tipo (Marque con una X):

✓ ☐ Estudiante

✓ ☐ Egresado

- Unidad: _____

- Nivel Académico (Marque con una X si aplica):

○ ☐ Posgrado

- Sede / Filial: _____

AUTORIZACIÓN Y VERIFICACIÓN:

Por medio de la presente, solicito el restablecimiento de mi contraseña de mi correo electrónico institucional de la Escuela de Posgrado - Universidad Nacional de Cajamarca. Declaro que la información proporcionada es verídica y completa.

Enviar al correo: asistenciaepg@unc.edu.pe

Firma del Solicitante

DNI: _____