DESISTIMIENTO

Yo, _____ identificado con documento N° _____, en calidad de aspirante/trabajador y/o usuario, por medio del presente documento pongo en conocimiento mi intención de desistir de la realización - repetición de la siguiente prueba _____ que se encuentra cargada en el sistema, así como se ve reflejada en la orden de servicio generada el día _____del 20___.

Por los siguientes motivos:

_____
_____
_____
_____

En constancia,

Huella índice

_____

Nombre

N° Documento