



ESQUELA DE ACREDITACIÓN ANTE LA DIRPEN PNP

DIRTEPOL/REGION PNP : _____

OFICINA : _____

GRADO : _____ CIP : _____ DNI : _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

TELEFONO FIJO : _____ CELULAR : _____

CORREO ELECTRONICO (email) : _____

FIRMA Y POST FIRMA