

**Oficina de Registros Académicos CASOS ESPECIALES – PROPUESTA DE MATRÍCULA SEMESTRE 2020-2**

DIRIGIDO A: Jefe de la Oficina de Registros Académicos

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE MATRÍCULA** | **APELLIDOS Y NOMBRES** |
|  |  |
| **ESCUELA PROFESIONAL: ADM. ADM. NEG. INT. RR.HH. MKT.**  |
| **Teléfono celular:** |  | **Teléfono casa:** | **Dirección correo Institucional:** |
|  |  |  | **Dirección correo Personal:** |

* **Los requisitos de las asignaturas propuestas deben encontrarse aprobados.**
* **Las asignaturas propuestas no deben tener cruce de horarios.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Asignaturas** | **Ciclo** | **Créd.** | **Sección** | **Horario****lunes** | **Horario****martes** | **Horario****miércoles** | **Horario****jueves** | **Horario****viernes** | **Horario****sábado** | **Horario****domingo** |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2020.

D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_