**Oficina de Registros Académicos**

**FORMATO DE RECTIFICACIÓN DE MATRÍCULA - SEMESETRE 2020-2**

**PRE-GRADO POST-GRADO**

DIRIGIDO A: Jefe de la Oficina de Registros Académicos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE MATRÍCULA** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **ESCUELA PROFESIONAL:** | **ADM.** |  | **ADM. NEG. INTERN.:** |  | **RR.HH.:** |  | **MKT:** |  |
| **PROGRAMA:** | **DA:** |  | **IMBA:** |  | **MBA:** |  | **MGRH:** |  |
| **Teléfono celular:** |  | | | **Teléfono casa:** | |  | | |
| **Dirección de correo Institucional:** |  | | | **Dirección de correo personal:** | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPECIFICAR SI LA RECTIFICACIÓN PUEDE**  **PROCEDER PARCIALMENTE** | **SI** |  |
| **NO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAMBIO DE SECCIÓN**  **No debe de presentar cruce de horarios** | | |
| **NOMRE COMPLETO DE LA ASIGNATURA** | **SECCIÓN ACTUAL** | **SECCIÓN PROPUESTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INCLUIR ASIGNATURA**  **No debe de presentar cruce de horarios con las asignaturas matriculadas** | |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA ASIGNATURA** | **SECCIÓN PROPUESTA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RETIRAR ASIGNATURA**  **No debe corresponder a una asignatura desaprobada y/o Carta de Compromiso y/o que se encuentre regularizando de ciclos inferiores** | | |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA ASIGNATURA** | **SECCIÓN ACTUAL** | **SECCIÓN PROPUESTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D.N.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA, ………. de…………………….. 2020**