**Oficina de Registros Académicos**

**FORMATO DE REPORTE INCIDENCIAS – ESTUDIANTE**

**PROCESO DE MATRÍCULA 2020-2**

* **Adjunte evidencia del problema presentado (captura de pantalla)**

**Envíelo a la siguiente dirección: canalregacad\_fcarrhhusmp.pe**

* **valide la atención de su requerimiento por su Portal Académico (Intranet Académica SAP)**

DIRIGIDO A: Jefe de la Oficina de Registros Académicos

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

|  |
| --- |
| **ESPECIFIQUE CON CLARIDAD Y CONCRETAMENTE EL PROBLEMA PRESENTADO** |

|  |
| --- |
|  |

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

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

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