**Oficina de Registros Académicos**

**SOLICITUD EXAMEN DE APLAZADOS - SEMESTRE 2022-2**

Antes de llenar y presentar la solicitud tomar lectura de los requisitos establecidos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEDES :** | **LIMA** |  | **CHICLAYO** |  | **AREQUIPA** |  |

**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:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURA(S) :** | | | | |
| **Nro.** | **ASIGNATURA(S)** | **CICLO** | **SECCIÓN** | **CRÉDITOS** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  | **Total de créditos :** | |  |

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

Firma del estudiante Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2022.

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

NOTA: Cualquier borrón, tachadura y/o enmendadura invalida automáticamente el presente documento.