**Oficina de Registros Académicos**

**FORMATO DE RECTIFICACIÓN MATRÍCULA - SEMESTRE 2023-1**

**SEDE LIMA**

**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** |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA ASIGNATURA** | **SECCIÓN ACTUAL** | **SECCIÓN PROPUESTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **INCLUIR ASIGNATURA****Debe tener aprobado el requisito/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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Firma del estudiante Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2023.

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

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