**FORMATO 1 - SEDE LIMA -** **CURSO DE INVIERNO SAI 2025-101**

**SOLO PARA SER UTILIZADO POR ESTUDIANTES QUE PRESENTAN PROBLEMAS AL EFECTUAR MATRÍCULA POR SU PORTAL ACADÉMICO SAP**

**LLENE CON CLARIDAD EL FORMATO SIGUIENTE**

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

**DETALLE BREVEMENTE EL PROBLEMA QUE PRESENTA AL MOMENTO DE EFECTUAR SU MATRÍCULA:**

 **TOMAR EN CUENTA LO SIGUIENTE: 1. Los requisitos de las asignaturas propuestas deben encontrarse aprobados.**

 **2. Las asignaturas propuestas no deben tener cruce de horarios.**

 **3. Se procederá matrícula en las asignaturas que se encuentren con cupos disponibles.**

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

* **Verifique la atención de su requerimiento por su Portal Académico SAP**

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

 Firma del estudiante Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025.

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