



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Filial Sur

SOLICITUD CONSTANCIA DE ESTUDIOS
Pre-Grado / Sede Filial Sur

Semestre solicitado:	
-----------------------------	--

DIRIGIDO A: OFICINA DE REGISTROS ACADÉMICOS

APELLIDOS Y NOMBRES:			
DNI:		CÓDIGO:	
PROGRAMA PROFESIONAL:			
CICLO:			
CORREO INSTITUCIONAL:			
CORREO PERSONAL:		CELULAR:	

MOTIVO DEL REQUERIMIENTO:

REQUISITOS:

1. No tener deudas con la Universidad
2. D.N.I. escaneado con claridad de ambos lados en formato PDF obligatorio.
3. Presentar solicitud debidamente llenado y firmado en formato PDF obligatorio.

*Se le cargará el costo del trámite, posterior a la presentación de la solicitud, esté atento(a) a la comunicación de Tesorería.

Firma del estudiante

Fecha: ____/____/202__.

D.N.I. _____

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