USMP UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | Filial Sur

SOLICITUD REACTUALIZACIÓN DE MATRÍCULA
Pre-Grado / Sede Filiar Sur

DIRIGIDO A: **OFICINA DE REGISTROS ACADÉMICOS**

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

MOTIVO DEL REQUERIMIENTO:

REQUISITOS:

1. Presentar solicitud debidamente llenado y firmado en formato pdf obligatorio.
2. D.N.I. escaneado de ambos lados con claridad en formato pdf obligatorio.
3. Constancia de Biblioteca en formato pdf
4. Enviar una foto digital tipo imagen (JPG, JPEG). Tamaño carné. No enviar escaneado.
5. No tener deudas con la Universidad
6. No tener suspensión temporal por sanción disciplinaria
7. No tener suspensión temporal o retiro definitivo por deficiencia académica
8. No tener registro de matrícula, reserva de matrícula o retiro de ciclo en semestre anterior al que desea matricularse.

***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.