



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

Filial Sur

## SOLICITUD RÉCORD DE NOTAS

Regular

Egresado

DIRIGIDO A: **OFICINA DE REGISTROS ACADÉMICOS**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>CÓDIGO:</b>	
<b>PROGRAMA PROFESIONAL:</b>			
<b>CICLO:</b>			
<b>CORREO INSTITUCIONAL:</b>			
<b>CORREO PERSONAL:</b>		<b>CELULAR:</b>	

**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.