



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Filial Sur

SOLICITUD RENUNCIA A LA UNIVERSIDAD
Pre-Grado / Sede Filial 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. D.N.I. escaneado con claridad de ambos lados en formato PDF obligatorio.
2. Presentar solicitud debidamente llenado y firmado en formato PDF obligatorio.
3. Carta de renuncia voluntaria con firma legalizada notarial en formato PDF obligatorio.
4. Constancia de biblioteca de no adeudar libros.
5. Constancia de tesorería de no adeudar cuotas y otros.

Firma del estudiante

Fecha: ____/____/202__.

D.N.I. _____

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