USMP UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | Filial Sur

SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE

Sede Filial Sur

Solo para estudiantes ingresantes

DIRIGIDO A: **OFICINA DE REGISTROS ACADÉMICOS**

APELLIDOS Y NOMBRES:			
DNI:		**CÓDIGO:**	
PROGRAMA PROFESIONAL:			
PERIÓDO ACADEMICO DE INGRESO:			
CORREO INSTITUCIONAL:			
CORREO PERSONAL:		**CELULAR:**	

MOTIVO DEL REQUERIMIENTO:

REQUISITOS:

1. No tener deudas con la Universidad.
2. DNI escaneado con claridad de ambas caras (obligatorio) formato PDF
3. Presentar formato debidamente llenado y firmado en formato PDF.
4. **ESTE TRÁMITE ES SOLO PARA LOS INGRESANTES, que no pueden matricularse en el periodo de ingreso.**

***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.