

SOLICITUD DE RETIRO DE CICLO
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. No tener deudas con la Universidad
2. D.N.I. escaneado con claridad de ambos lados en formato PDF obligatorio
3. Constancia de matrícula simple en formato PDF obligatorio
4. 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, asimismo, recuerde que tiene 48 hrs. días hábiles para dicho pago, caso contrario su trámite será cerrado.**

Firma del estudiante

Fecha: ____/____/202__.

D.N.I. _____

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

