

SOLICITUD RETIRO DE CURSO
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:

RETIRAR ASIGNATURAS		
❖ No procede: Asignatura desaprobada y/o Asignatura con Carta de Compromiso		
CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE ASIGNATURA	PAQUETE

“EI RETIRO DE ASIGNATURA(S) NO IMPLICA DISMINUCIÓN DE LA CUOTA ACTUAL”

REQUISITOS:

1. No tener deudas con la Universidad
2. Constancia matricula en formato PDF obligatorio
3. Récord de notas simple en formato PDF obligatorio
4. D.N.I. escaneado con claridad de ambos lados en formato PDF obligatorio
5. 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.

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



USMP

UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Filial Sur

Firma del estudiante

D.N.I. _____

Fecha: ____/____/202_.

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