



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Filial Sur

SOLICITUD ABANDONO 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:

REQUISITOS:

1. Constancia de tesorería (no tener deuda pendiente)
2. Récord de notas firmado por la Oficina de Registros Académicos (pdf obligatorio)
3. D.N.I. escaneado con claridad de ambas caras (pdf obligatorio)
4. Presentar formato debidamente llenado y firmado (pdf obligatorio)
5. Indicar claramente el nombre del curso
6. Tener de promedio final "0" en el curso

***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.