



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Filial Sur

SOLICITUD DUPLICADO DE SILABOS POR 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:

INDICAR LOS CURSOS Y CICLOS CORRESPONDIENTES DE LOS SILABOS QUE SOLICITA:

N°	NOMBRE DEL CURSO	CICLO	PERIODO ACADEMICO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

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



15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

REQUISITOS:

1. No tener deudas con la Universidad.
2. Adjuntar la Constancia de Récord de notas actualizado, no mayor a 3 meses de antigüedad, (solicitarlo por mesa de partes virtual, el documento debe contar con la firma de la jefa de Registros Académicos).
3. D.N.I. escaneado con claridad de ambos lados en formato pdf obligatorio.
4. Presentar solicitud debidamente llenado y firmado en formato pdf obligatorio.
5. Indicar el nombre del curso, ciclo y periodo de cada curso (obligatorio) de forma clara.
6. ADJUNTAR EL RECIBO DE PAGO, después de que haya sido generado por tesorería y cancelado.

***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. _____