SOLICITUD DE REACTUALIZACIÓN DE MATRÍCULA

Señor Magister

EFRÉN SILVERIO MICHUE SALGUEDO

Vicedecano de la Facultad de Ciencias Contables

Universidad Nacional Mayor de San Marcos

El (La) suscrito (a) ………………………………………………………………………………………….......………, con código de matrícula N° ……………………….., y DNI N° …………………………., de la Escuela Profesional de ………………………………………..., ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

Que, solicito autorización de reactualización de matrícula (restablecer a la condición de estudiante regular), para el semestre académico …………………, ya que deseo retomar mis estudios para culminar mi carrera profesional, los cuales trunque por motivo de:

|  |  |
| --- | --- |
| Falencia económica  |  |
| Problemas de salud (sustentar con documentos) |  |
| Motivos laborales (sustentar con documentos) |  |

Asimismo, si en mi caso, fuera necesario el cambio de Plan de Estudios al Plan Curricular vigente, me comprometo a cancelar la convalidación de las asignaturas que se me asigne.

Convalidación de Asignaturas - Concepto de pago 111-007

Cambio de Plan Curricular- pago por cada asignatura S/. 26.00

De no efectuar los pagos en la fecha establecida, no podré realizar ningún trámite en la Facultad/Dependencia, hasta la cancelación total.

Lima……...de……………..….de………

………………………………

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: ………………………………………………………………………………………………

Celular N° ………………………. Correo institucional: ……………………………………….

Se adjunta recibo N° ……………de S/. 191.00 por Reactualización de Matrícula al concepto de pago 111006