**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

Universidad del Perú, Decana de América

VICERRECTORADO ACADÉMICO DE PREGRADO

**COMISIÓN ORGANIZADORA DE LA ESCUELA DE ESTUDIOS GENERALES RR °05389-R-16**

**SOLICITUD DE MATRÍCULA CONDICIONADA**

Lima, …… de ……………….. del 2020

Solicito: **MATRÍCULA CONDICIONADA SEMESTRE 2020-II**

**Dra. TULA CAROLA SANCHEZ GARCÍA**

Presidenta de la Comisión Organizadora de la Escuela de Estudios Generales UNMSM

Yo, …………………………………………………………………………, identificado (a) con DNI Nº. ………………., con domicilio en ……………………………………..……………………...................................... y código de estudiante …………………………, del Área Académica de ………………………………………………, de la Escuela de Estudios Generales, solicito matrícula regular, para el semestre 2020-II, en las asignaturas que a continuación detallo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Código**  **de Curso** | **Nombre del Curso** | **Nº. Repitencia (0,1,2,3,4)** | **Nº. Crédito** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL CANTIDAD DE CRÉDITOS** | | | |  |

Conforme a la Oferta Educativa Virtual, que ha sido publicada en la página de la Escuela de Estudios Generales, para el semestre 2020-II. TAMBIÉN, SOLICITO TUTOR PARA LA(S) ASIGNATURA(S) CON SEGUNDA O MÁS REPITENCIAS QUE CURSARÉ EN ESTE SEMESTRE, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A ESTUDIANTES OBSERVADOS (RR Nº. 01072-R-18 Y RR Nº. 07482-R-19).

Asimismo, adjunto a esta solicitud mi Declaración Jurada de Examen Médico, establecidos en la RR 01274-R-20, y la imagen de haber realizado el formulario de pre matrícula. Todos estos documentos los envío en un solo archivo en forma PDF.

Por lo expuesto, solicito a usted atender mi pedido, por ser de justicia.

Atentamente,

Firma

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

Celular: ………………………………………………………………………….

Correo Electrónico: ………………………………………………………………………..

**Edificio Jorge Basadre G. (Sede Administrativa) Sótano Teléfono: 619-7000 anexo 7339 Av. Germán Amézaga 375. Ciudad Universitaria Email:** [**comisioneeg.vrap@unmsm.edu.pe**](mailto:comisioneeg.vrap@unmsm.edu.pe)