**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 N°05389-R-16**

**SOLICITUD REACTUALIZACIÓN DE MATRÍCULA**

Lima, …… de ……………….. del 2021

Solicito: **REACTUALIZACIÓN DE MATRÍCULA CICLO DE RECUPERACIÓN**

**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 reactualización de matrícula, para el Ciclo de Recuperación, por motivo de:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **MARCA CON UN ASPA (X)** | **MOTIVOS** | **ESPECIFICACIÓN** |
| 1 |  | FALENCIA ECONÓMICA |  |
| 2 |  | PROBLEMAS DE SALUD |  |
| 3 |  | MOTIVOS LABORALES |  |
| 4 |  | OTRO |  |

Para ello, presento documentos que certifican los motivos por lo cual dejé de estudiar y que son razón de mi solicitud de reactualización. Asimismo, presento los demás requisitos establecidos en la Resolución Rectoral 01274-R-20. Todos estos documentos los presento adjunto a esta solicitud, en un solo archivo 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**