**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 REGULAR**

Lima, …… de ……………….. del 2021

Solicito: **MATRÍCULA REGULAR 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 …………………………, ingresante 2020-II, del Área Académica de ………………………………………………, de la Escuela de Estudios Generales, solicito matrícula regular, para el Ciclo de Recuperación, en las asignaturas que a continuación detallo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Código****de Curso** | **Nombre del Curso** | **Sección** | **Nº. Crédito** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL CRÉDITOS** |  |  |

Conforme a la Oferta Académica del Ciclo de Recuperación, que ha sido publicada en la página de la Escuela de Estudios Generales.

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**