Lima, ……….. de ……………………… del 2021

# Solicito: Examen Extraordinario de Aplazados

**Mg. SANTIAGO BAZAN CASTILLO**

Coordinador 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 Examen Extraordinario de Aplazados, por haber desaprobado la(s) asignatura(s), según consta en mi historial académico. Por ello, solicito rendir examen de la(s) asignatura(s) que a continuación detallo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Código****de Curso** | **Nombre del Curso** | **Nº. Crédito** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **TOTAL CANTIDAD DE CRÉDITOS** |  |

Asimismo, dejo constancia que cuento con la disposición para rendir el examen en las fechas de Examen Extraordinario de Aplazados sin ningún contratiempo.

Por lo expuesto, solicito a usted atender mi pedido, por ser de justicia. Para lo cual cumplo en entregar todos los requisitos señalados.

Atentamente,

Firma

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

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

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