**SOLICITO EXAMEN DE APLAZADOS 2025-I**

**Escuela Profesional de ………………………………….……………………………**

Yo, ………………………………………………………………………………….., con código………………………,

identificado(a) con DNI Nº …………………………………, alumno de la Escuela Profesional de …………………………………………. …………………………… me presento ante usted y digo:

Que habiendo desaprobado el (los) siguiente (s) curso (s):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código de la  Asignatura | Asignatura o Curso | Nº de creditos | Plan de Estudios al que petenece la Asignatura | Nota desaprobatoria |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Por lo expuesto: Solicito a usted, la evaluación de los cursos mencionados mediante Examen de Aplazados.

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Lima, …………..de…………………………..2025

……………………………………………

Firma del alumno

Apellido y Nombres:

Celular:

e-mail:

Adjunto:

- Historial Académico

- Voucher por Derecho de **“Examen Aplazados”** Pregrado S/ 30.00 el pago se realiza

en la Plataforma SAN MARKET.

**Nota:** El número de créditos de los cursos solicitados no debe exceder a 11 créditos

La nota del curso desaprobado debe ser superior a 06.