**SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE MATRÍCULA 2024-I**

Unidad de Matrícula de la Facultad de Ingeniería de Sistemas e Informática

Yo ……………………………………………………. con código …………. alumno de la Escuela Profesional de:

**Ingeniería de Software ( )**

**Ingeniería de Sistemas ( )**

**Ciencia de la Computación( )**

**Situación actual:**  Regular ( ), 2da repitencia. ( ) 3ra repitencia ( )

Con promedio ponderado: ………. y correo institucional: …………………..@unmsm.edu.pe y numero móvil: …………………

Solicito rectificación de matrícula en los siguientes cursos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **CÓDIGO DEL CURSO** | **ASIGNATURA – (SEGÚN REPORTE DE MATRÍCULA)** | **Plan** | **Ciclo** | **Retiro** |
|  | **Grupo** **Nº** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

 Por motivo de: **Salud** ( ) **Económico** ( ) Observado 2da repitencia ( ) Observado 3rarepitencia( )

Detallo los motivos del pedido ***(máximo en 5 líneas):***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Lima, …. de julio del 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del alumno

**Nombre y apellidos: ………………………………………….**

 **DNI:…………………………**

 **celular:…………………………**

**NOTA: Adjunto:** Reporte de Matrícula y documento de sustento y DNI

* **• No procede el retiro de todos los cursos matriculados.**
* • **No procede el retiro del curso con mayor repitencia, si es observado.**
* **. El número de créditos de rectificación de matrícula no debe exceder de 12 créditos**

No se aceptan solicitudes con códigos de curso incompletos, nombre de curso errado o con siglas.

Se requiere obligatoriamente su celular y correo electrónico.

Consultas: matricula.fisi@unmsm.edu.pe o al celular 987944489