**SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE MATRÍCULA 2021-II**

Vicedecana Académica de la Facultad de Ingeniería de Sistemas e Informática

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

**Ingeniería de Software ( )**

**Ingeniería de Sistemas ( )**

**Situación actual:** Regular ( ) 2da repitencia. ( )

Con promedio ponderado: ………. , 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** | **Ingreso** |
|  | **Grupo** **Nº** | **Grupo Nº** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

Debido a motivo de: **Salud** ( ) **Conectividad** ( ) **Económico** ( **) Falta de cupos** ( )

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

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

Lima, …. de octubre del 2021

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

Firma del alumno

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

**DNI:…………………………**

Nota:  **celular:…………………………**

* **• No procede el retiro de todos los cursos matriculados.**
* **• No se permite cruce de horario.**
* • **No se aceptara el cambio de grupo de un curso con menos matriculados, a otro con mayor número.**
* • **Si es alumno observado, no procede el retiro del curso con mayor repitencia.**

**Adjunto:** Reporte de Matrícula y documento de sustento.