

Oficina de Registros Académicos

FORMATO DE RETIRO DE ASIGNATURAS - CICLO 2020-1

NÚMERO DE MATRÍCULA	APELLIDOS Y NOMBRES							
ESCUELA PROFESIONAL:	ADM.		ADM. NEG. INTERN.:		RR.HH.:		MKT:	
Teléfono celular:				Teléfono casa:				
Dirección de correo Institucional:				Dirección de correo personal:				

ESPECIFICAR EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA EL RETIRO DE LA O LAS ASIGNATURAS

RETIRAR LA O LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS

- ❖ No debe corresponder a una asignatura desaprobada y/o con Carta de Compromiso y/o que se encuentre regularizando de ciclos inferiores

NOMBRE COMPLETO DE LA O LAS ASIGNATURAS	SECCIÓN

Fecha: ____/____/2020.

D.N.I. _____