

RECTIFICACIÓN DE MATRICULA 201, -5

--	--	--	--	--

Promedio Ponderado

R.G.E R 185-2017-CU

Este documento tiene carácter de Declaración Jurada debiendo llenar correctamente los datos y con letra legible:

APELLIDOS Y
NOMBRE:

CODIGO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CORREO
ELECTRÓNICO:

CELULAR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Estando de acuerdo con la R.C.U. 185-2017-CU (27.06.17)

Art. 44 "...no se realiza el agregado ni retiro de asignaturas..." solicito matricularme en los cursos de acuerdo a los cupos disponibles, al plan curricular y la programación académica de la FCE, siendo el (los) curso(s) a matricularme:

El estudiante que tiene una o más asignaturas obligatorias desaprobadas, debe matricularse obligatoriamente en ellas. Art. 23 y 54 del Reglamento General de Estudios

Los estudiantes se matriculan respetando el orden de la malla curricular en asignaturas que no tengan cruce de horarios entre sí. Art. 23 del Reglamento General de Estudios

Nº CURSO	GRUPO HORARIO

Bellavista, ____ de _____ del 201,

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Requisitos:

- Ficha de rectificación de matrícula
- Record para matrícula (impreso desde el SGA)