Solicito: Rendir examen de aplazados 2024-I

Señor

Cristóbal Aljovín de Losada, Decano de la Facultad de Ciencias Sociales:

Yo, **(colocar sus nombres y apellidos completos)** identificado/a con DNI N. ° **(colocar el número del documento de identidad)**, estudiante de la Escuela Profesional de **(colocar la EP a la que pertenece)** y Código de Matrícula N. ° **(colocar el número de matrícula)** me dirijo a Ud. con el debido respeto y expongo:

Que, por haber desaprobado la asignatura, según consta en mi historial académico, solicito rendir el Examen de Aplazados en el curso que a continuación detallo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. °  | Código del curso  | Nombre del curso  | Semestre que desaprobó el curso  | N. ° de créditos  |
| Total de créditos  |

Por lo expuesto:

Pido a Usted señor Decano atender a mi solicitud por ser de justicia.

Ciudad Universitaria, (Colocar la fecha de la solicitud)

Firma

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

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular N. ° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.º de voucher de pago realizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_