

ANEXO 01
SOLICITUD DE EXAMEN DE APLAZADOS

Facultad:

Escuela Profesional:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Código estudiante/UNMSM:

Documento Nacional de Identidad (DNI):

Celular:

Correo electrónico:

ASIGNATURA	CÓDIGO	DOCENTE	Promedio Final*	
			Números	Letras

*Obtenido en el último semestre

Firma

Adjunto lo siguiente:

1. Comprobante de pago
2. Historial académico de calificaciones (el o los cursos desaprobados deben figurar en el historial)
3. Syllabus del curso desaprobado correspondiente al semestre 2026-I