SOLICITO: Examen de Aplazado 2024-1

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MATEMATICAS**

**………………………………………………………………………………………** alumno (a) de la Escuela Profesional de ……………………..(14..), con código de matrícula ……………………………………, me presento ante usted para solicitarle la inscripción al curso: ……………………………………………………., a fin de rendir examen de aplazado 2024-1 el cual he desaprobado en …... veces, de acuerdo al cronograma académico 2024-1 (RR 012744-2023-R/UNMSM), siendo mi última matrícula en el Semestre Académico 2024-1.

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia

Lima,…….. de …………… del 2024

Apellidos y Nombres (firma obligatorio)

DNI:

Correo institucional (con letra legible)

Teléfono: