***SOLICITUD PARA RESERVA DE MATRICULA***

Solicito: Reserva de matrícula 2024-2

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MATEMÁTICAS**

**S.D.**

................................................................................................, con número de matrícula .....................

 (Apellidos y Nombres)

perteneciente a la Escuela Académico Profesional de ..................................................., ante usted me

presento para exponerle lo siguiente:

Que por motivos ....................................................................................................................................

.

................................................................................................................................................................

 solicito autorice la reserva de matrícula para el semestre académico 2024-2, adjunto el recibo de pago correspondiente y los documentos sustentatorios, asimismo, teniendo conocimiento que de acuerdo al Art. 13 inciso h) del Reglamento General de Matrícula de pregrado UNMSM: “*El periodo de reserva no excederá a los tres (3) años académicos consecutivos o alternados…”*

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia

C.U. ...........de ........................del 2024

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

 Firma

Teléfono:

Correo Institucional: