



Proceso de Rectificación

SEMESTRE ACADÉMICO 2024-II

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN

Vicedecano Académico de la Facultad de Ciencias Economicas	Mg. MIGUEL HILDEBRANDO PISFIL CAPUÑAY		
Nombre del Alumno:			
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres
Alumno de la Escuela Profesional	De Economía :		
Código de alumno		DNI	

Ante usted me presento y expreso que los cursos que deseo retirar son los siguientes:

Ciclo	Curso	Créditos
TOTAL CRÉDITOS		

Los cursos que deseo **Agregar** son:

Ciclo	Curso	Créditos
TOTAL CRÉDITOS		

Por lo expuesto pido que acceda a mi solicitud.

Ciudad Universitaria, __ Setiembre de 2024

Atentamente, nombres y apellidos

Firma	
Correo Electrónico institucional (legible).....@unmsm.edu.pe	
Celular del alumno	

***El llenado de los recuadros son obligatorios sino serán rechazados.**