

FORMATO N°1

**SOLICITUD DE RESERVA DE MATRÍCULA**

Mg.

DIEGO OSWALDO ORELLANA MANRIQUE

**Decano de la Facultad de Psicología UNMSM**

Yo.....Identificado(a) con DNI

N°.....y código de estudiantes N°..... de la Escuela

Profesional de.....

Solicito reserva de matrícula del (los) semestre(s).....

Motivo.....

.....

.....

Semestre de reincorporación.....

Para ello, presento documentos que acrediten los motivos de mi solicitud de reserva, Todos los documentos los presento adjunto a esta solicitud en un solo archivo PDF.

Por lo expuesto, solicito a usted atender mi pedido, por ser de justicia.

Lima,.....de.....del.....

---

Firma

Información obligatoria:

Celular: .....

Correo Electrónico.....