**SOLICITO**: RESERVA DE MATRÍCULA

Sr.:

**Director de la Dirección Universitaria de Formación Académica**

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** identificada/o con DNI N° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CUI **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** y Escuela Profesional de Química con domicilio en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Distrito de **\_\_\_\_\_\_\_** y número de celular **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ante Ud. me presento y expongo:

Que por motivos de (exponer claramente los motivos de reserva de matrícula), es que le solicito a Ud. La reserva de matrícula del presente semestre académico hasta (la fecha o semestre en el que piensa retornar).

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a Ud. acceder a mi solicitud por los motivos anteriormente expuestos.

Arequipa, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

N° DNI: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADJUNTO:**

1. **CONSTANCIA DE MATRICULA ANTERIOR**
2. **BOLETA ELECTRONICA**
3. **COPIA DE DNI**