**SOLICITO**: RETIRO DE MATRÍCULA

Dr.:

**Director de la Escuela Profesional de Química**

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 retiro de matrícula), es que le solicito a Ud. El retiro de matrícula del presente semestre académico.

**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. **FICHA DE MATRICULA**
2. **BOLETA ELECTRONICA**