**SOLICITO**: RETIRO TOTAL DE MATRÍCULA

Sr.:

**VICERRECTOR ACADÉMICO DE LA UNSA**

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 salud y otras causas que justifiquen el retiro total de matrícula), es que le solicito a Ud. el retiro total de matrícula del presente semestre académico.

**ADJUNTO:**

* Diagnóstico médico (debe incluir sus datos personales, sello, fecha y N° de colegiatura del médico a cargo)
* Receta médica (debe incluir sus datos personales, sello, fecha y N° de colegiatura del médico a cargo)
* Otras evidencias que justifiquen el retiro total de matrícula

**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. **DIAGNÓSTICO MÉDICO**
2. **RECETA MÉDICA**
3. **OTRAS EVIDENCIAS QUE JUSTIFIQUEN EL RETIRO TOTAL DE MATRÍCULA**