



**EXAMEN DE SUBSANACIÓN**  
**[Presencial]**

**SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN DE SUBSANACIÓN**

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_ Escuela profesional: [ ]EPICS [ ]EPII [ ]EPIC [ ]EPA [ ]EPCA

Correo institucional: \_\_\_\_\_ N° de celular: \_\_\_\_\_

correo personal: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_

Mediante la presente, solicito rendir examen de subsanación de la(s) asignatura(s):

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

**Para lo cual declaro:**

Me comprometo a cumplir con lo establecido en la “Directiva de Examen de Subsanación FIA-USMP”, así como acatar las indicaciones, normas y procedimientos dispuestos para rendir el examen de subsanación, publicados en: <https://usmp.edu.pe/fia/examne-de-subsanacion/>

Por lo expuesto, solicito se me permita rendir el/los examen(es) de subsanación correspondiente(s).

**IMPORTANTE:**

Descargar la presente solicitud, llenarla a mano, firmarla, escanearla y enviarla en **formato PDF**, desde su cuenta de correo institucional, a la cuenta de correo de Departamento Académico (**dpto\_acad\_fia@usmp.pe**).

La Molina, ..... de ..... de 2024.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI: