



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: