



SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN DE CRÉDITOS EXTRACURRICULARES POR ACTIVIDADES NO REGISTRADAS

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Apellidos, nombres:			
DNI:		Teléfono:	
Email:	@uarm.pe		
Escuela Académico Profesional:			

MOTIVO: _____

N°	Actividad	Año	Semestre	Unidad
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Nota: Descargue el archivo, complete la información correspondiente y envíe el archivo al correo: registros.academicos@uarm.pe.