

## **TRÁMITE PARA SOLICITAR RESERVA DE MATRÍCULA**

### **Requisitos para Reserva de Matrícula**

De acuerdo al Reglamento de Matricula de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, aprobado con R.R. N.º 082-R-UNICA-2021

- Presentar solicitud dirigida a la Dirección de Registro, Matrícula y Estadística (**original y copia**).
- Declaración jurada o un documento que sustente el motivo de la reserva (por razones de trabajo, salud o de otra naturaleza)
- Récord académico
- Recibo de pago (**original y copia**)

<b>RESERVA DE MATRICULA</b>	<b>CÓDIGO DE PAGO</b>	<b>TASA S/</b>
SEGUNDA ESPECIALIDAD	158	S/ 50.00
MAESTRÍA	588	S/ 50.00
DOCTORADO	721	S/ 70.00

**NOTA: Se adjuntan los formatos de solicitud y declaración jurada en la siguiente página**

## SOLICITO: RESERVA DE MATRÍCULA

\_\_\_\_\_ (semestre académico)

- SEGUNDA ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  
 DOCTORADO

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE REGISTRO, MATRÍCULA Y ESTADÍSTICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**

Yo,

\_\_\_\_\_

Código de estudiante N.º: \_\_\_\_\_, de la Facultad: \_\_\_\_\_,

mención: \_\_\_\_\_,

correo electrónico personal: \_\_\_\_\_,

y celular N.º \_\_\_\_\_, ante usted me presento y expongo:

**Que, por no poder continuar mis estudios de posgrado con motivo de:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

es que solicito a usted la **RESERVA DE MATRÍCULA DE POSGRADO**, de acuerdo con el Reglamento de Matrícula de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, aprobado con R.R. N.º 082-R-UNICA-2021.

### **POR LO EXPUESTO:**

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser considerada justa.

Ica, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI N.º \_\_\_\_\_

### **ADJUNTO:**

1. Recibo de pago (indicar número de operación) \_\_\_\_\_
2. Récord académico \_\_\_\_\_
3. Documento sustentatorio (especificar) \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DE RESERVA DE MATRÍCULA**

Yo,

\_\_\_\_\_

identificado(a) con DNI N.º \_\_\_\_\_, código de estudiante N.º \_\_\_\_\_

SEGUNDA ESPECIALIDAD  MAESTRIA  DOCTORADO

de la FACULTAD: \_\_\_\_\_

mención: \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_

correo electrónico personal: \_\_\_\_\_ y celular: \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que no he podido continuar con mis estudios de posgrado en la

Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por motivo de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

por lo que, solicito RESERVA DE MATRÍCULA.

Ica, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI N.º