UPAO | Plataforma

Solicito ANULACIÓN DE DEUDA

RECEPCIÓN TRÁMITE DOCUMENTARIO

FECHA | | | |

SR. JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS – UPAO

I.- DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos y nombres:_____ ID: ☐

Escuela Profesional: _____ DNI ☐

Correo:_____Teléfono fijo y celular: _____

Nivel: ☐ Pre Grado ☐ Post ☐ Otros _____

II.- MOTIVO DE LA ANULACIÓN

Semestre:_____

- ☐ RESERVA ORDINARIA Y/O
- ☐ EXTRAORDINARIARENUNCIA
- ☐ BORRADO DE CURSO
- ☐ NO REGISTRA
- ☐ ASISTENCIA
- ☐ INHABILITACIÓN_____

III.- IMPORTE Y REQUISITOS:

Monto para anulación de deuda: ☐

ADJUNTAR DOCUMENTOS EN ORIGINAL:

- Documentación sustentatoria que justifique la solicitud.

RECEPCIÓN CONTABILIDAD Y FINANZAS

Firma del interesado

ANULACIÓN DE DEUDA

UPAO

*Alumno (a):*_____

*ID:*_____*Escuela Profesional:* _____