**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PRE INSCRIPCIÓN**

**CICLO DE INVIERNO SAI 2024**

**Nombres y Apellidos** :

**Escuela Profesional** :

**Número Matrícula SAP** :

**Sede**  : Lima

Filial Norte Chiclayo

Filial Sur Arequipa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE ASIGNATURA** | **CICLO** | **CRÉDITO**  **(máximo 6 créditos)** | **ESTADO**  **(PROCEDE / NO PROCEDE)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. El estudiante puede matricularse **máximo en dos asignaturas**, el número de créditos en el programa podrá ser de **uno hasta seis créditos como máximo** y haber aprobado los pre-requisitos correspondientes.
2. En la inscripción de la matrícula **no se aceptará cruce de horarios**. Si fuese este el caso, se dejará sin efecto la asignatura del ciclo avanzado y/o de menos crédito entre los registrados si las asignaturas son del mismo ciclo.
3. Para el caso de la asignatura Física II, es un requisito obligatorio que haya aprobado el Laboratorio.
4. En el Ciclo de Invierno – SAI 2024 no habrá retiro de curso (s) ni de ciclo.

**\* EL DOCUMENTO NO DEBERÁ TENER BORRONES NI ENMENDADURAS, SINO QUEDARÁ ANULADO.**

**NOMBRE Y FIRMA CONSEJERO DE MATRÍCULA**

**NOMBRE Y FIRMA**

**ESTUDIANTE**

**V.º B.º DIRECTOR DE ESCUELA**