



UPAO

Admisión

SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES:

ID:..... DNI N°

CARRERA PROFESIONAL a la que ingresó:

SEMESTRE DE INGRESO:

E-MAIL: N.º CELULAR:

Marcar con X según corresponda.

SEDE TRUJILLO

FILIAL PIURA

Que, acogiéndome al Art. 23 del Reglamento de Admisión, solicito reserva de vacante por razones de:
salud trabajo ; sustentado con los documentos adjuntos.

Tomo conocimiento que la reserva de vacante es válida únicamente por el semestre de ingreso debiendo matricularme en el semestre siguiente, a fin de no perder la vacante.

Trujillo, _____ de _____ de 202_____

Firma del padre o apoderado
si el solicitante es menor de edad

Firma de solicitante
(mayor de edad)

Adjunte:

1. Recibo de pago por concepto de reserva de vacante S/ 100.00
2. DNI del solicitante
3. DNI del padre, madre o apoderado de ser menor de edad.
4. Documentos que sustentan el motivo de la reserva.
 - Salud: Certificado médico, recetas, orden médica, recibos de compra, etc.
 - Trabajo: Constancia de trabajo, boleta de pago, etc.

