



RECEPCIÓN TRÁMITE DOCUMENTARIO

FECHA

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

I.- DATOS DEL ESTUDIANTE:

Apellidos y Nombres: _____ ID:

Programa de estudio: _____ DNI:

Correo: _____ Número de Celular: _____

Nivel: Pre Grado Post Grado Otros _____

II.- MOTIVO DE LA ANULACIÓN:

Semestre: _____

RESERVA ORDINARIA Y/O EXTRAORDINARIA

RENUNCIA ACADÉMICA

BORRADO DE CURSO POR AUDITORÍA

INHABILITACION DE ASIGNATURAS

OTROS (Especificar): _____

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

