



**TRÁMITE DE CERTIFICACIONES Y
ORDEN DE IMPRESIÓN TÍTULO DE GRADUACIÓN DE MAESTRÍA**

Guatemala, _____

Nombre completo: _____

Título de Licenciatura: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Correo Electrónico _____

SEXO FEMENINO MASCULINO

TITULO DE MAESTRÍA _____

FECHA DE GRADUACIÓN _____

Con orden de impresión de título Sin orden de impresión de título

LLENAR EL FORMULARIO CON LETRA LEGIBLE Y ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- Fotocopia **ampliada** del DPI (legible para poder dar trámite a su solicitud)
- Recibo de pago por Q.8.00 (cancelar en ventanilla 2, Edif. S-8)
- Fotocopia de recibo de pago de impresión de título por Q.120.00
- Fotocopia de certificación de cursos y de cierre de pensum de Maestría

USO EXCLUSIVO DE CONTROL ACADÉMICO

FECHA DE CIERRE _____ ACTA No. _____ FECHA _____

CERTIFICACIONES DE ACTA DE GRADUACION DE MAESTRÍA No. contraseña (G.M.) _____

No. de Carné _____

Nombre: _____

Fecha de Graduación _____

Con orden de impresión de título Sin orden de impresión de título

Fecha _____

(se entregarán en 30 días hábiles a partir de la presente fecha)