

UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS DE GUATEMALA



FACULTAD DE CIENCIAS
ECONÓMICAS
CONTROL ACADÉMICO

CONTRASEÑA: _____

CARNÉ: _____

TRÁMITE PARA LA CERTIFICACIÓN DE ACTAS DE GRADUACIÓN

Guatemala, _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

PLAN: 1969 SEXO: MASCULINO CARRERA: AUDITORIA
1975 FEMENINO ECONOMÍA
1995 ADMINISTRACIÓN

• E.P.S. FECHA DE GRADUACIÓN: _____

• PRIVADO: FECHA DE GRADUACIÓN: _____

PARA DAR TRÁMITE PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- Fotocopia ampliada y legible del D.P.I.
- Original de recibo de pago de Q.8.00 por concepto de impresión de certificaciones de actas de graduación

USO EXCLUSIVO CONTROL ACADÉMICO

Fecha de cierre _____ Acta No. _____ de fecha _____

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE GRADUACIÓN Contraseña No. _____

Nombre: _____

No. de Carné: _____

Fecha de graduación: _____

Fecha de solicitud: _____

LA CERTIFICACIÓN DEL ACTA DE GRADUACIÓN SE
ENTREGARÁ EN **20 DÍAS HÁBILES** CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE
SOLICITUD.