



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Fecha: _____

Señor Decano
Facultad de Ciencias Económicas
Presente

Por este medio solicito la inscripción al Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Ciencias Económicas, de acuerdo con el Reglamento aprobado por el Honorable Consejo Superior Universitario el 10 de noviembre de 1982.

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____

CARNÉ: _____ TELS.: _____

CARRERA: a. Auditoría b. Economía c. Administración

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- ✓ Constancia de inscripción extendida por el Departamento de Registro y Estadística correspondiente al año
- ✓ Certificado de Cierre de Pensum (Vigencia 6 meses)
- ✓ Solvencia de Tesorería (Matricula consolidada).....
- ✓ Solvencia de Biblioteca Central (Vigencia 48 horas).....
- ✓ Solvencia del Centro de Documentación (CEDOCE), edificio S-6, primer nivel. (Vigencia 48 horas).....

3. SEMESTRE EN EL QUE REALIZA EL E.P.S.: PRIMERO SEGUNDO

Firma del estudiante solicitante

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DEL E.P.S. (entregar en coordinación)

NOMBRE: _____

CARNÉ: _____ TELS.: _____

CARRERA: a. Auditoría b. Economía c. Administración

FECHA: _____ Papelería completa
Papelería incompleta

FIRMA Y SELLO DE
CONTROL ACADÉMICO