

## SOLICITUD DE QUINTO CURSO

(Presentar Original y dos copias)

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Señor Director de Escuela,  
Director Jornada Fin de Semana,  
Jefe Departamento de Área Común  
Facultad de Ciencias Económicas -USAC-

Apreciable Licenciado:

Yo, \_\_\_\_\_

identificado con carné No. \_\_\_\_\_ estudiante de la carrera de Licenciatura en

Administración

Auditoría

Economía

con dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_,

teléfonos: \_\_\_\_\_ Atentamente me dirijo a usted para solicitar llevar  
como "QUINTO CURSO":

\_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Los cursos que me asignaré en el presente semestre son:

CÓDIGO	CURSO	JORNADA

### REQUISITOS:

- De conformidad con los autorizados por Junta Directiva, contenidos en la Circular de Decanato No. 001-2017 (ver información al reverso).
- Manifiesto y acepto que, de no llenar los requisitos establecidos en la Circular arriba mencionada, se me notificará por medio del correo electrónico consignado en esta solicitud la NO ACEPTACIÓN de dicho trámite, siendo esto suficiente para declarar la no elegibilidad para llevar el QUINTO CURSO.

Respetuosamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante