



TRÁMITE CERTIFICACIÓN DE ÁREAS PRÁCTICAS BÁSICAS

Guatemala, _____

Nombre completo: _____

Título de enseñanza media: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Correo electrónico _____

CARRERA AUDITORÍA
ECONOMÍA
ADMINISTRACIÓN

SEXO FEMENINO
MASCULINO

1. CERTIFICACIÓN DE ÁREAS PRÁCTICAS BÁSICAS

1.1 Colocar el nombre del área aprobada

Área 1 _____ Área 2 _____ Área 3 _____

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

- **Fotocopia ampliada del DPI (legible para tramitar su solicitud)**
- Recibo de pago por Q.4.00 (cancelarlo en ventanilla 2, Edif. S-8)
- Constancia original de áreas prácticas reciente (solicitarla en Edificio S-8, 2º nivel, Coordinación de Privados)

CERTIFICACIONES DE ÁREAS PRÁCTICAS

No. contraseña (A.P.) _____

CUI: _____ Reg. Académico: _____

Nombre: _____

Fecha _____

(se entregarán en 15 días hábiles a partir de la presente fecha)