

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. 001-2018 (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