



**SOLICITUD DE RETIRO DE CURSO**  
(Presentar original impresa y tres copias)

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

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Ciencias Económicas

\_\_\_\_\_ Lic. Jorge Luis Reyna Pineda, Coordinador Jornada fin de semana

\_\_\_\_\_ Lic. Felipe Hernández Sincal, Director Escuela de Contaduría Pública y Auditoría

\_\_\_\_\_ Lic. William Edgardo Sandoval Pinto, Director Escuela de Economía

\_\_\_\_\_ Lic. Carlos Alberto Hernández Gálvez, Director Escuela de Administración de Empresas

\_\_\_\_\_ Licda. Haydee Grajeda Medrano, Jefa Departamento de Área Común.

Estimado Licenciado(a):

Yo, \_\_\_\_\_ me identifico con carné No. \_\_\_\_\_,

me asigné el curso \_\_\_\_\_

al haberme realizado el primer parcial de la referida asignatura, en este semestre.

Por tal motivo presento mi solicitud de retiro del curso arriba indicado, que es impartido por el Licenciado(a):

\_\_\_\_\_

Salón: \_\_\_\_\_ Edificio: \_\_\_\_\_ por el siguiente motivo; \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De conformidad con los artículos 31 y 33 del Normativo General de Evaluación y Promoción del estudiante de esta Facultad; solicito el retiro a la referida asignatura; para que no me cuente como cursada por una única oportunidad. Para cualquier ampliación, aclaración que tenga que hacer, o para notificación en este asunto, señalo la dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

CUI (DPI) No. \_\_\_\_\_

Original / Coordinación/Dirección o Jefatura  
Copia 1 / Estudiante  
Copia 2 / Catedrático  
Copia 3 / Procesamiento de datos