



CONTRASEÑA _____

DPI (CUI) _____

REGISTRO
ACADEMICO: _____
(No. de Carné)

SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN DE ACTA DE GRADUACIÓN

Nombre: _____

Correo Electrónico _____

Teléfono _____

SEXO: MASCULINO

FEMENINO

CARRERA: AUDITORÍA

ECONOMÍA

ADMINISTRACIÓN

MAESTRIA

FECHA DE CIERRE: _____

FECHA DE GRADUACIÓN: _____

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son verdaderos y eximo a la Facultad de Ciencias Económicas por el uso de información proporcionada incorrectamente.

f) _____
(Graduando)

PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN VENTANILLA No. 10, EDIFICIO S-8, SEGUNDO NIVEL DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 13:30 A 19:30 HORAS

- Fotocopia **ampliada y legible** del D.P.I
- Original del recibo de pago de Q.8.00 por concepto de impresión de Certificaciones de Acta de Graduación (cancelarlo en ventanilla No. 2)

PARA DAR TRÁMITE A SU SOLICITUD DEBERÁ LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE GRADUACIÓN Y ORDEN DE IMPRESIÓN DE TÍTULO

Contraseña _____

Nombre _____

Registro Académico _____

Fecha de Graduación _____ Fecha de solicitud _____

Los documentos solicitados serán entregados 15 días hábiles contados a partir de la fecha de solicitud, en ventanilla No. 10, edificio S-8, segundo nivel con sello y firma de recibido al reverso.