

(validación de un curso aprobado en cuarta oportunidad, fuera de fecha de formulario)

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**Señores**

**JUNTA DIRECTIVA**

Facultad de Ciencias Económicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
Presente

Estimados Señores:

Es un gusto saludarles y desearles éxitos en sus labores. El motivo de la presente es que estoy afectado por el Plan de Repitencia por el curso \_\_\_\_\_ el cual aprobé en una cuarta oportunidad. Actualmente tengo \_\_\_\_\_ cursos aprobados y \_\_\_\_\_ prácticas.

Por lo que solicito muy amablemente me puedan VALIDAR el curso anterior descrito, el cual fue aprobado en el año \_\_\_\_\_, con el docente \_\_\_\_\_, en el edificio \_\_\_\_\_ y Salón \_\_\_\_\_. Por lo que para poder continuar con mis estudios solicito que puedan habilitar mi matrícula estudiantil en:

- en la Facultad (matrícula bloqueada internamente)  
 en el Departamento de Registro y Estadística (ya tiene problemas de inscripción)

Agradeciendo su atención, me suscribo.

Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_

Registro Académico(No. De carnet): \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(Solicitud para validar un quinto curso que no fue solicitado)

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**Señores**

**JUNTA DIRECTIVA**

Facultad de Ciencias Económicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
Presente

Estimados Señores:

Es un gusto saludarles y desearles éxitos en sus labores. Por medio de la presente solicito la VALIDACIÓN del curso \_\_\_\_\_; ya que por llevar más de cuatro (4) cursos en {  Pr  } Segundo semestre del año \_\_\_\_\_, no me fue acreditado el curso con el código más alto. No presente solicitud para llevar un quinto curso en ése semestre debido a que: \_\_\_\_\_

El curso anterior descrito, lo aprobé en el año \_\_\_\_\_, con el docente \_\_\_\_\_, en el edificio \_\_\_\_\_ y Salón \_\_\_\_\_, en la jornada \_\_\_\_\_. Semestre en el cual me asigné los siguientes cursos:

1. Curso: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_
2. Curso: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_
3. Curso: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_
4. Curso: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

A lo anterior descrito, les solicito me puedan acreditar el curso antes mencionados para que pueda culminar con mi carrera. Espero su apoyo y comprensión a la presente.

Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_

Registro Académico(No. De carnet): \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(solicitud de eliminar una asignación por no tener más de 10 puntos)

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**Señores**

**JUNTA DIRECTIVA**

Facultad de Ciencias Económicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
Presente

Estimados Señores:

Es un gusto saludarles y desearles éxitos en sus labores. El motivo de la presente es que estoy afectado por el Plan de Repitencia por el curso \_\_\_\_\_, el cual no he aprobado. Actualmente tengo \_\_\_\_\_ cursos aprobados y \_\_\_\_\_ prácticas.

Así mismo, encontré que una de mis asignaciones cuento con \_\_\_\_ puntos únicamente, los cuales corresponden a trabajos de laboratorio y no a la nota del primer examen parcial, sin embargo YO NUNCA ME SOMETI AL PRIMER EXAMEN PARCIAL. Por lo que solicito muy amablemente me puedan ELIMINAR la asignación del año \_\_\_\_\_ del curso anterior descrito.

Así también, amablemente solicito que puedan habilitar mi matrícula estudiantil en:

- en la Facultad (matrícula bloqueada internamente)  
 en el Departamento de Registro y Estadística (ya tiene problemas de inscripción)

Agradeciendo su atención, me suscribo. Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_

Registro Académico(No. De carnet): \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(solicitud de eliminación de una asignación por no estar inscrito en el Departamento de Registro y Estadística)

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**Señores**

**JUNTA DIRECTIVA**

Facultad de Ciencias Económicas

Universidad de San Carlos de Guatemala

Presente

Estimados Señores:

Es un gusto saludarles y desearles éxitos en sus labores. El motivo de la presente es que estoy afectado por el Plan de Repitencia por el curso \_\_\_\_\_, el cual no he aprobado. Actualmente tengo \_\_\_\_\_ cursos aprobados y \_\_\_\_\_ prácticas.

Sin embargo, se encontró que me tomaron en cuenta la asignaciones de dicho curso en el año \_\_\_\_\_, año en el cual no estuve inscrito(a), por lo que amablemente solicito que sea eliminada dicha asignación, ya que no corresponde por no estar inscrito en el Departamento de Registro y Estadística.

Así también, amablemente solicito que puedan habilitar mi matrícula estudiantil en el Departamento de Registro y Estadística.

Agradeciendo su atención, me suscribo. Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_

Registro Académico(No. De carnet): \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma