



FORMULARIO #2

TRÁMITE DE TÍTULO Y DE CERTIFICACIÓN DE ACTA DE GRADUACIÓN

No. Contraseña

(Dejar en Blanco)

DPI _____

de Carné: _____

Hombre _____

Mujer _____

Nombre: _____

Correo: _____

Teléfonos: _____

Carrera **Auditoría** **Administración**

Economía **Maestría**

Fecha de cierre:

Fecha de Graduación

Presentar en el siguiente orden:

	Recibos de Q 8.00 Cancelados en Ventanilla #2, primer nivel S8
	Constancia de Expediente Estudiantil COMPLETO extendida por el Departamento Registro y Estadística, solicitarla al correo electrónico archivoderegistro.usac@gmail.com indicando nombre completo, carné y carrera.
	Recibo original de Q.115.00 Licenciatura Q.120.00 Maestría, por concepto de Impresión de Título
	Fotocopia ampliada y legible de Documento de Identificación DPI, de ambos lados
Únicamente para Maestría	
	Cierre de Pensum



Contraseña	
Nombre	
# de Carné y Carrera	
Fecha de Graduación	

