



**FACULTAD DE CIENCIAS
ECONÓMICAS
CONTROL ACADÉMICO**

TRÁMITE EXCLUSIVO PARA TÍTULO Y CERTIFICACIÓN DE ACTA DE GRADUACIÓN

Guatemala, _____

Nombre completo: _____

Registro académico (carnet): _____ Fecha de Cierre de Pensum: _____

Documento Personal de Identificación (DPI): _____

Correo Electrónico _____

Número de teléfono: _____ Número de WhatsApp: _____

SEXO: FEMENINO MASCULINO

Adjuntar en el siguiente orden: Copia de DPI completo, Orden de pago y boleta cancelada de trámite de título, orden de pago y boleta cancelada de Certificaciones por Q.4.00.

CARRERA: AUDITORÍA
ECONOMÍA
ADMINISTRACIÓN
MAESTRÍA
DOCTORADO

Nombre de la Maestría/Doctorado: _____

Firma: _____