



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS**



SOLICITUD ESTUDIANTIL PARA VERIFICACIÓN DE NOTA

Lugar y Fecha: _____

Jefe
Control Académico
Facultad de Ciencias Económicas
Presente

Autorizado por:

f) _____

Autorizado por:

f) _____

Nombre: _____

CUI: _____ Registro Académico: _____ No. Teléfono: _____

Carrera: _____ Correo Electrónico: _____

Me dirijo a usted, para que se sirva ordenar a donde corresponda; y después de efectuadas las verificaciones correspondientes, se incluya a mi pensum de estudios el o los cursos que a continuación se detallan:

NOMBRE DEL CURSO	SALON / EDIFICIO	NOMBRE DEL CATEDRÁTICO
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____

El examen se realizó en el ciclo académico (año): _____

Primer Semestre <input type="checkbox"/>	En retrasada de:	En escuela de vacaciones de:
Segundo Semestre <input type="checkbox"/>	Enero <input type="checkbox"/>	Junio <input type="checkbox"/>
	Abril <input type="checkbox"/>	Diciembre <input type="checkbox"/>
	Julio <input type="checkbox"/>	
	Septiembre <input type="checkbox"/>	

Motivo de la solicitud:

Revisado por:

Nombre: _____

f) _____

f) _____
Estudiante