

VERIFICACIÓN DE DATOS ESTUDIANTILES

Guatemala, _____ de _____ 20__

Jefe
Departamento de Control Académico
Facultad de Ciencias Económicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente

Por este medio yo _____ con
número de Documento Personal de Identificación -DPI- _____,
Registro Académico No. _____ de la Carrera o Maestría de
_____, **declaro que he revisado en el
portal del Departamento de Registro y Estadística mis datos personales estudiantiles,**
por lo que no tengo ningún inconveniente en que mi título se imprima con los nombres y
apellidos completos (incluyendo Mayúsculas, tildes o apellido de casada si fuese el caso) que
se describen en el sistema.

Ante lo anterior descrito, declaro bajo juramento de ley que mis datos son los correctos y en
caso existiere un error, por este medio exonero de responsabilidad a la Facultad de Ciencias
Económicas y a las personas responsables de realizar los documentos pertinentes en mi
proceso de Graduación y asumo los gastos en que incurrirá el nuevo proceso.

Firma Estudiante