

**DATOS GENERALES:**

Apellidos del(la) solicitante:	Nombres del(la) solicitante:
Estado civil:	Edad:
DPI:	Número de carnet:
Dirección de correo electrónico:	Número de teléfono:
Carrera:	

**DECLARACION DE ADHESION VOLUNTARIA:**

Yo, \_\_\_\_\_, me identifico con DPI (CUI) número \_\_\_\_\_, extendido por el Registro Nacional de las Personas, de Guatemala. Por este medio manifiesto: **PRIMERO:** Que voluntariamente me adhiero al sistema de evaluación por medios electrónicos, del Examen General de Licenciatura / Técnico Universitario, en la carrera de: \_\_\_\_\_, de la Universidad de Occidente, derivado de la emergencia sanitaria por Covid-19. Fui enterado(a) previamente de las normas vigentes y del protocolo que se aplicará para llevar a cabo el mismo. **SEGUNDO:** Que estoy de acuerdo en que se me contacte vía telefónica o que se envíe a mi dirección electrónica proporcionada, todas las notificaciones del proceso que llevará el Examen Privado, así como el enlace respectivo para realizar sesión virtual para el desarrollo del examen correspondiente, tal y como se encuentra establecido en los normativos de la Universidad de Occidente, aplicando el protocolo establecido y previamente conocido. **TERCERO:** Expresamente acepto que los procedimientos que conlleva el Examen General de Licenciatura / Técnico Universitario, se realicen por la modalidad virtual que la Universidad establezca, aceptando los días y horas confirmados para realizar dicho proceso, quedando debidamente notificado(a), al momento de recibir el correo electrónico correspondiente o ser contactado por vía telefónica, con la asignación de fechas y enlace respectivo. **CUARTO:** De la misma manera acepto que el Examen General de Licenciatura / Técnico Universitario, se realice de manera presencial, comprometiéndome a cumplir cabalmente las instrucciones y/o medidas de bioseguridad que me sean indicadas. **QUINTO:** Manifiesto que soy el(la) único(a) responsable de tener el equipo y conexión necesaria para realizar todo el proceso del Examen General de Licenciatura / Técnico Universitario, quedando enterado(a) del procedimiento a seguir en caso de interrupción de la conexión virtual, según el protocolo establecido. En la ciudad de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

**ANTE MI:**

Firma: \_\_\_\_\_