



SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE CURSOS

INFORMACIÓN: Este formulario debe ser llenado a mano. Por favor escriba con letra legible.

LUGAR: San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.		FECHA:		
M. Sc. Luis Pedro de León C. Director				
Respetable señor Director. Por este medio me permito solicitarle AUTORIZACIÓN para asignarme los cursos correspondientes, de acuerdo con los prerrequisitos que he obtenido:				
CURSOS DEL CICLO QUE ME CORRESPONDE				
No.	NOMBRE COMPLETO DE LOS CURSOS			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
CURSOS QUE DESEO LIMPIAR EN OTROS CICLOS				
No.	NOMBRE COMPLETO DE LOS CURSOS	CICLO	CARRERA	PLAN
1				
2				
3				
4				
DATOS PERSONALES POR FAVOR ESCRIBA LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIACIONES				
APELLIDOS COMPLETOS:		NOMBRES COMPLETOS:		
DPI (CUI):		TELÉFONO:	CORREO:	
DATOS ACADÉMICOS POR FAVOR ESCRIBA LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIACIONES				
FACULTAD:		CICLO:	CARRERA:	
Sin otro particular, agradezco su atención.				
_____ Firma del(la) solicitante				