Lugar y fecha

Ingeniero

Bryan Otto Fuentes Paz

Jefe, Departamento de Registro y Estadística

Universidad de San Carlos de Guatemala

Su despacho

Distinguido ingeniero Fuentes Paz:

Por medio de la presente yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien me identifico con Documento Personal de Identificación extendido por el Registro Nacional de las Personas, con CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y registro académico extendido por la Universidad de San Carlos de Guatemala con No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cierre de pensum a nivel de licenciatura en la carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ impartida en la Unidad Académica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; solicito inscripción provisional para poder acceder a la **OPCIÓN DE GRADUACIÓN DE LICENCIATURA, CON EL PRIMER AÑO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO**; y una vez aceptada mi inscripción en el programa de maestría \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mismo que se imparte en la Unidad Académica ya indicada; **me comprometo** de manera explícita, a completar la documentación requerida por el Departamento de Registro y Estadística de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Para que una vez obtenido el título de licenciatura, se viabilice la graduación del programa de postgrado.

Al agradecer la atención a la presente.

Nombre y firma estudiante

CUI

Carné

Teléfono y correo electrónico