

Solicitud de
Inscripción Extraordinaria



REGISTRO Y ESTADÍSTICA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

Ciclo lectivo _____.

Lugar y Fecha: _____.

Registro Académico (Carné) _____.

Señor Jefe

Departamento de Registro y Estadística
Universidad de San Carlos de Guatemala

Señor Jefe:

Atentamente, solicito a usted la inscripción extraordinaria, por la razón siguiente:

DATOS GENERALES

Primer apellido	_____.	Segundo apellido	_____.
Primer nombre	_____.	Segundo nombre	_____.
Otros nombres	_____.	CUI	_____.
Dirección	_____.		
Departamento	_____.	Municipio	_____.
Número de teléfono	_____.	Número de celular	_____.
Correo electrónico	_____.	Fecha de nacimiento	_____.

(día/mes/año)

DATOS ACADÉMICOS ACTUALES

Unidad académica	_____.	
Extensión	_____.	
Carrera	_____.	

Firma del estudiante