

EJEMPLO



SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Guatemala, Quetzaltenango, 06 de febrero 2025. CARNET Colocar Registro Académico

Señor Jefe
Departamento de Registro y Estadística
Ciudad Universitaria, Zona 12

Atentamente solicito a usted dar el trámite correspondiente al presente expediente, de acuerdo a los datos siguientes:

NOMBRE COMPLETO Colocar Nombre y Apellidos

DIRECCION Colocar Dirección Completa TELEFONO 50XXXXXX

| | |
|--|---|
| APROBE LOS CURSOS EN <u>Colocar Nombre de Carrera, pensum 2012 o el que corresponda</u> | <u>CUNOC</u> |
| <u>UNIDAD ACADEMICA</u> | <u>UNIVERSIDAD</u> |
| SOLICITUD EQUIVALENCIA DE CURSOS EN <u>CUNOC</u> | <u>Colocar Nombre de Carrera, pensum 2025</u> |
| <u>UNIDAD ACADEMICA</u> | <u>CARRERA</u> |
| NOMBRE DE LOS CURSOS APROBADOS _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| OBSERVACIONES <u>Ver Cuadro Anexo</u> | |

No olvide firmar su formulario

FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOTA: De conformidad con los artículos 14o. y 47o. del Reglamento de Administración Estudiantil debe estar inscrito en el año que tramita sus equivalencias.