



USAC
TRICENTENARIA
 Universidad de San Carlos de Guatemala

División Ciencias de la Ingeniería
 Centro Universitario de Occidente
 Quetzaltenango
 Telefax: 78730000 Ext. 2255

Quetzaltenango ____ de _____ de ____

Ing. _____
 Coordinador Carrera de Ingeniería _____
 Ciudad _____

Por medio de la presente me estoy dirigiendo a usted, con el objeto de solicitarle se sirva tramitar a donde corresponda la presente solicitud de **Examen Extraordinario con zona del curso:** _____ **Sección** _____

Código: _____;

Ya que no pude someterme a:

Examen Final Primera Recuperación Segunda Recuperación

La (s) razón (es) por la (s) cual (es), no sustenté el Examen en dicha prueba es (son) la (s) siguiente (s):

1. _____
2. _____
3. _____

Atentamente,

Nombres y Apellidos Completos: _____

CUI: _____ **Número de Carné:** _____

Carrera: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ **Correo Electrónico:** _____

Firma del Estudiante

OBSERVACIONES: _____

