



Unidad de Graduación, Carrera de

Centro Universitario de Sacatepéquez

Sacatepéquez, _____ de _____ de 20 ____ .

Por este medio, YO (nombre completo): _____

_____ ,
me identifico con el documento personal de identificación (DPI) No.
_____ , y registro académico (carné) número:
_____ , de la Licenciatura en: _____

_____ ,
habiendo cerrado pensum y llenado los requerimientos establecidos en este
formulario, **solicito autorización para llevar a cabo mi Ejercicio Profesional
Supervisado -EPS-**, para el efecto acompaño el proyecto de intervención
participativa a la institución requirente.

Fecha de solicitud: ____ / ____ / ____ f. _____
SOLICITANTE

Información de contacto:

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Requisitos para iniciar proceso de graduación:

- Copia de formulario de elección de modalidad de graduación con sello de recibido.
- Carencia de antecedentes penales y policiales.