



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 realizar el Exámen Técnico Profesional Privado**

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.
- Boleta de pago a derecho a examen.
- Carencia de antecedentes penales y policiales.