



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas



Nombres y apellidos
No. de Carné
Carrera
Fecha

Marque lo que desea solicitar

Certificación de cursos aprobados		Cantidad solicitada	
Constancia de Cierre		Cantidad solicitada	
Constancia de examen privado		Cantidad solicitada	
Constancia de examen público		Cantidad solicitada	

Para Uso de Control Académico

Cierre	Examen Privado	Examen Publico
Fecha: _____ _____	Fecha: _____ No. de Acta: _____ _____	Fecha: _____ No. de Acta: _____ _____
Código de carrera: _____ _____	Código de carrera: _____ _____	Código de carrera: _____ _____