



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS DE
POSTGRADO A PROFESORES
QUE PRESTAN SERVICIOS EN LA USAC**
FORM. RYE No.04

GUATEMALA, _____

Señor Jefe
Departamento de Registro y Estadística
Universidad de San Carlos de Guatemala



Atentamente solicito, se sirva dar trámite a la solicitud de Reconocimiento de Estudios de Postgrado a Docentes que prestan Servicios en la Universidad de San Carlos de Guatemala, con base en lo que establece la literal (a), (b) ó (c), del Artículo 89 del Capítulo III, Título VII de los Estatutos de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Para tal efecto proporciono la información siguiente:

Nombres y Apellidos:

.....
Correo Electrónico: _____ Teléfonos: _____

.....
Dirección: _____

.....
Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

.....
Título Profesional: _____ Número de Registro _____ Fecha de Registro _____

Estudios de Postgrado

Pais _____

.....
Institución de dónde se graduó: _____

.....
Título Profesional obtenido: _____

.....
Duración de los estudios: _____

.....
Número de cursos: _____

.....
Observación: _____

Reconocimiento de:

- 1. Doctorado
- 2. Maestría
- 3. Especialidad

.....
Firma del Solicitante

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ESTADÍSTICA
CIUDAD UNIVERSITARIA ZONA 12

www.registro.usac.edu.gt