

Formulario de
trámites administrativos



REGISTRO Y ESTADÍSTICA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

Ciclo lectivo _____

Lugar y Fecha: _____ Registro Académico (Carné) _____

DATOS GENERALES

| | | | |
|--------------------|-------|---------------------|-------|
| Primer apellido | _____ | Segundo apellido | _____ |
| Primer nombre | _____ | Segundo nombre | _____ |
| Otros nombres | _____ | CUI | _____ |
| Dirección | _____ | | |
| Departamento | _____ | Municipio | _____ |
| Número de teléfono | _____ | Número de celular | _____ |
| Correo electrónico | _____ | Fecha de nacimiento | _____ |

(día/mes/año)

DATOS ACADÉMICOS ACTUALES (no utilice códigos)

| | | |
|------------------|-------|--|
| Unidad académica | _____ | |
| Extensión | _____ | |
| Carrera | _____ | |

MARQUE EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Traslado de matrícula | _____ | | | | | | | |
| Carrera Simultánea | _____ | | | | | | | |
| Ingreso como graduado en USAC | _____ | | | | | | | |
| Cambio de: | Carrera | <input type="checkbox"/> | Plan | <input type="checkbox"/> | Extensión | <input type="checkbox"/> | Hospital | <input type="checkbox"/> |

NUEVOS DATOS ACADÉMICOS (no utilice códigos)

| | | |
|------------------|-------|--|
| Unidad académica | _____ | |
| Extensión | _____ | |
| Carrera | _____ | |

Firma del estudiante