

SOLICITUD
CERTIFICACIÓN DE ACTA DE GRADUACIÓN

Chiquimula, _____

Auxiliar de Control Académico
Coordinación Académica
Centro Universitario de Oriente, USAC.

Atentamente solicito a usted Certificación de Acta de Graduación, de acuerdo a los datos siguientes:

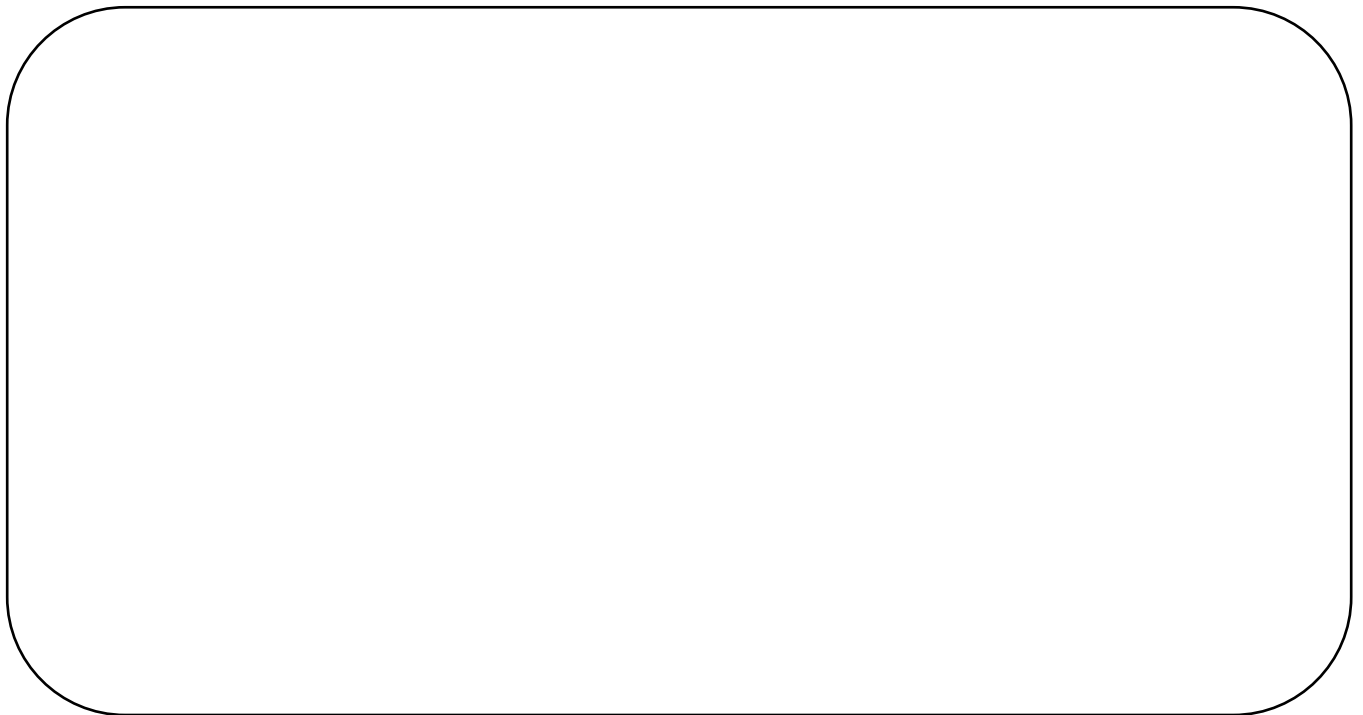
Nombre Completo: _____

No. Registro o Carné: _____

Nombre de la carrera que se graduó: _____

Cuántos documentos solicita: _____

Pegue aquí su recibo de pago:



FIRMA DEL ESTUDIANTE