**Registro y Estadística**

Solicitud de Inscripción Extraordinaria Ciclo Lectivo

Lugar y fecha

Carné

Señor Jefe

Departamento de Registro y Estadística Universidad de San Carlos de Guatemala

Señor Jefe:

Atentamente solicito a usted la inscripción extraordinaria, por la razón siguiente:

 \_

 \_

 \_

# Datos generales

Primer apellido: Segundo apellido:

Primer nombre: Segundo nombre:

Otros nombres:

Dirección:

Departamento: Municipio:

Número de teléfono: Número de celular:

Correo electrónico: Fecha de nacimiento:

(día/mes/año)

# Datos académicos actuales

Unidad Académica:

Extensión:

Carrera:

F).

Firma del estudiante