

Señor Director
Centro Universitario de El Progreso
Universidad de San Carlos de Guatemala

Por este medio solicito la inscripción al Ejercicio Profesional Supervisado de la carrera de Licenciatura en Administración de Empresas del Centro Universitario de El Progreso.

1. DATOS GENERALES

NOMBRE _____

CUI _____ REGISTRO ACADÉMICO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

No. DE TELÉFONO _____

2. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Constancia de inscripción extendida por el Departamento de Registro y Estadística (ciclo lectivo correspondiente al que presenta esta solicitud) Campus Central
- Constancia de Cierre de Pensum (vigencia 6 meses) Control Académico
- Solvencia General (Departamento de Caja Central) Campus Central
- Solvencia de Centro de Documentación-CUNPROGRESO (vigencia 24 horas) Biblioteca

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Guastatoya, El Progreso _____ de _____ 20____

Firma del estudiante

**CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO –EPS-
LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS**

NOMBRE _____

CUI _____ REGISTRO ACADÉMICO _____

TELÉFONO _____

Firma y sello de Control Académico

**CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO –EPS-
LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS PARA EL ESTUDIANTE**

NOMBRE _____

CUI _____ REGISTRO ACADÉMICO _____

TELÉFONO _____

Firma y sello de Control Académico

Firma y sello de la coordinación de –EPS-