



Fecha: _____
No. Expediente _____

Carné \_\_\_\_\_

Chimaltenango, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Señor Director  
 Centro Universitario de Chimaltenango  
 Universidad de San Carlos de Guatemala

Yo \_\_\_\_\_

con el título de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_de generales ya conocidas en esta Carrera de **Licenciatura en Turismo**, señalando para recibir notificaciones \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_

Teléfonos fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Que habiendo llenado los requisitos previos a optar al Grado Académico de **Licenciado en Turismo**. Atentamente solicito que se señale:

**PRIMERO:**

Día y hora para la realización de mi Examen Público sobre el punto de tesis, o Acto de graduación del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) titulado: \_\_\_\_\_

Nombre Asesor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

**SEGUNDO:**

Previa aprobación del mismo día y hora para efectuar el Acto Público y se autorice como padrinos de dicho acto a los siguientes profesionales:

NOMBRE	TÍTULO PROFESIONAL	No. COLEGIADO
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Agradeciendo la respuesta favorable a mi solicitud me suscribo atentamente,