

# Solicitud de Cuarta Oportunidad

No. \_\_\_\_\_

Estudiante:

Fecha de solicitud

Día	Mes	Año

YO

Nombre Completo

Carné

Télefono

Correo Electrónico Institucional

Carrera

No. DPI

Dirección de Residencia

Solicito se me autorice la asignación por Cuarta y última vez, de la asignatura con problema de repitencia:

Código	Asignatura

La Resolución correspondiente, se notificará a través de su correo institucional. Estar pendiente.

\* Sólo se revisará la documentación completa

**\* Obligatorio  
Presentar:**

1. Certificación de Cursos 2. Documentos de prueba que sustenten el motivo de la solicitud y 3. Red curricular de la carrera que cursa, marcando en color verde todos los cursos aprobados y en color amarillo LA (S)  
**ASIGNATURA (S) CON REPITENCIA.**

Seleccione	Motivo	Documentación complementaria que debe presentar obligatoriamente:
	Enfermedad. (Intervención quirúrgica o accidente)	Original y fotocopia de certificado médico, facturas y recetas de medicinas/exámenes de laboratorio, resultados de laboratorios, radiografías (si el caso lo ameritó). El original se devuelve después de confrontarlo, a excepción del certificado médico que permanece como parte del archivo.
	Trabajo	Fotocopia de DPI, carta membretada con horario de trabajo, responsabilidades y sueldo, copia certificada por el contador de la empresa de planilla y/o copia de facturas hechas.
	Fallecimiento de un familiar con el cual convive	(Madre, Padre, Hermano, Hijo o Conyugue); indicar en el cuadro parentesco y nombre de la persona, así como adjuntar certificado de defunción.
	Otros	Motivos legales o de viaje/permanencia fuera del país debidamente justificados. Documentación que a criterio del estudiante, que justifique fehacientemente su caso.

**Descripción: Clara y concisa del motivo**

Declaro cumplir con los requisitos establecidos en el normativo de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Facultad de Arquitectura y el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Firma Estudiante

Observación Unidad de Informática:

**RESOLUCION** (uso exclusivo de la Dirección de Escuela):

Artículo No. \_\_\_\_\_

☐

Aprobado

☐

Denegado

Autorizado