

Quetzaltenango, ___ de _____ del 20___

Señores
Universidad de Occidente
Presente,

Por este medio Yo, _____, quien me identifico con carné universitario No. _____, actualmente estudiante de la carrera de _____ en el plan _____, solicito:

Asignación de cursos

Acreditación de notas , del año _____

CURSO	SEMESTRE	CARRERA	PLAN	NOMBRE DEL DOCENTE

Atentamente:

f. _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Solo para uso de la Universidad de Occidente:

No. De Recibo: _____ Fecha de Asignación: _____

Realizado por: _____ Firma: _____