Universidad de San Carlos de Guatemala Escuela de Ciencias Psicológicas Departamento de Registro y Control Académico

## Solicitud de Retiro de Asignación de Cursos Ciclo Lectivo 2025

Mar	que con un	a X el ciclo que correspo	onde				
	1er.	2°		F	echa:		
	Semestre	Semestre		(	Carné:		
Nombre :							
Carrera: Teléfono: CURSOS QUE DESEA RETIRAR DE SU ASIGNACIÓN EN EL PRESENTE SEMESTRE							
No.	Código	Nombre del Curso	Sección	Jornada	Semestre	Motivo de del retiro del curso	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
directorio	de correos en l	FIRMA vía correo electrónico al Departa la página de la escuela. La fecha de actividades), después de esta fe	amento de Contro a establecida para	ol Académico, seg a esta actividad e	s (Antes del Segur	estudio, consultar el ndo examen parcial	
26" El e le cuente del ciclo	estudiante puede como cursada. E	eneral de evaluación y promoción e presentar su carta de retiro de un in las asignaturas que no contempl a fecha definirá el órgano de dire a vez".	na asignatura ant en exámenes par	es del segundo ex ciales, deberá pre	amen parcial progr sentar carta de reti	ramado para que no ro antes de la mitad	
	USO EX	KCLUSIVO DEPARTAMENT	O DE REGIST	RO Y CONTR	OL ACADÉMIC	<u>:0</u>	
Desasignado por:							

Escuela de Ciencias Psicológicas						
Departamento de Registro y Control Académico						