

CENTRO UNIVERSITARIO DE CHIMALTENANGO
EPS - LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

**SOLICITUD PARA NOMBRAMIENTO DE ASESOR (A) DEL EJERCICIO
PROFESIONAL SUPERVISADO**

E.P.S

Estudiante: _____

Carné No.: _____

Carrera: _____

Dirección Domiciliar: _____

Municipio: _____ Tel.: _____

Lugar de trabajo: _____

Dirección Laboral: _____

Municipio (trabajo): _____ Tel.: _____

Correo electrónico personal: _____

Esta Solicitud forma parte de su expediente, favor leerla, llenarla, firmarla y presentar en orden la documentación que se solicita, en folder color natural, tamaño oficio con gancho y rotulado con su nombre y carrera (rótulo de 15 x 4 cm). Para nombrar asesor(a) es requisito indispensable haber participado en la fase propedéutica del EPS.

- a. Solicitud para nombramiento de asesor de EPS.
- b. Fotocopia de Solvencia general.
- c. Certificación del acta de graduación de profesorado.
- d. Constancia de Cierre de Pensum de Licenciatura.
- e. Certificación original de cursos de Licenciatura.
- f. Constancia original de expediente estudiantil.
- g. Fotocopia ampliada de DPI.

Fecha de Entrega: _____

Firma del Estudiante: _____