Guatemala, 5 de noviembre del 2015

Licenciada

Mayra Damaris Solares Salazar

Directora del Departamento de Extensión

Facultad de Humanidades

Hago de su conocimiento que el estudiante: **Rosa Elvira González García**

Con carné: **201018201**  Dirección para recibir notificaciones: **23 avenida 9-48 zona 6, Barrio San Antonio**

No. de Teléfono: **48987324** Estudiante de Licenciatura en: **Pedagogía y Administración Educativa**

Ha realizado informe final de EPS (**X)** Tesis ( )

Titulado:

Por lo que se dictamina favorablemente para que le sea nombrada COMISIÓN REVISORA.

René Francisco Pérez López

Asesor.

mygo/mdss

Guatemala,

Licenciada

Mayra Damaris Solares Salazar

Directora Departamento Extensión

Licenciada Mayra :

Hacemos de su conocimiento que el estudiante:

Con carné No. Ha realizado las correcciones sugeridas al trabajo de

EPS TESIS

Por lo anterior, se dictamina favorablemente para que se le asigne fecha de **EXAMEN PRIVADO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASESOR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REVISOR 1 REVISOR 2

mygo/mdss.

Guatemala,

Señor (a)

Presente

Estimado señor(a)

Atentamente le saludo y a la vez le informo que la Facultad de Humanidades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de participar en la solución de los problemas educativos a nivel nacional, realiza el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, con los estudiantes de la carrera de Licenciatura en .

Por lo anterior, solicito autorice el Ejercicio Profesional Supervisado al (la) estudiante  *car*né No. En la institución que dirige.

El asesor –supervisor asignado realizará visitas constantes, durante el desarrollo de las fases del diagnóstico, perfil, ejecución y evaluación del proyecto.

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licda. Mayra Damaris Solares Salazar

Directora Departamento de Extensión

mygo/mdss.

Guatemala,

Señora

Secretaria Académica

Facultad de Humanidades

Hago de su conocimiento que el estudiante:

Con Carné No. Dirección para recibir notificaciones:

número de teléfono Licenciado en:

Ha realizado las correcciones correspondientes sugeridas en trabajo de tesis ( ) o informe final de EPS ( ).

Titulado:

Por lo que se dictamina favorablemente para que proceda a entregar dos copias CD, en horario de 8:00 a 18:00 horas en Secretaria Académica.

Nombre del Asesor

Guatemala,

Licenciada

Mayra Damaris Solares Salazar

Directora del Departamento de Extensión

Facultad de Humanidades

En virtud de haber concluido satisfactoriamente el trabajo de EPS ( ), TESIS ( ) Titulado Modulo para...

Yo,

Carné:

Dirección para recibir notificaciones:

Teléfono:

Solicito fecha de EXAMEN PRIVADO, previo a optar al grado de licenciado(a) en:

Atentamente,

Nombre completo

mygo/mdss

***REQUISITOS PARA EXAMEN DE LICENCIATURA***

1. SOLICITUD DE EXAMEN DE LICENCIATURA DESCARGARLO EN [www.fahusac.edu.gt](http://www.fahusac.edu.gt)
2. DICTAMEN DE LA COMISION REVISORA, DEBIDAMENTE FIRMADO.
3. SOLVENCIA GENERAL (MATRICULA CONSOLIDADA) COPIA AMARILLA, DEL AÑO EN QUE SOLICITA EL EXAMEN.
4. PAGO DE DERECHO A EXAMEN PRIVADO DE Q.250.00 (GENERAR BOLETA EN LA PAGINA DE INTERNET [www.usac.edu.gt](http://www.usac.edu.gt) o [www.registro.usac.edu.gt](http://www.registro.usac.edu.gt) Y LUEGO CANCELAR EN BANRURAL) PRESENTAR ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE LA BOLETA DE PAGO.
5. PAGO DE IMPRESIÓN DE TITULO Q.115.00 (GENERAR BOLETA EN LA PAGINA DE INTERNET [www.usac.edu.gt](http://www.usac.edu.gt) o [www.registro.usac.edu.gt](http://www.registro.usac.edu.gt) LUEGO O CANCELARLA EN BANRURAL) PRESENTAR FOTOCOPIA DE LA BOLETA DE PAGO, CONSERVE LA ORIGINAL PARA TRAMITE DE TITULO.

**NOTA: REALIZAR PAGOS SEPARADOS.**

1. SEIS EJEMPLARES DEL INFORME DE EPS (TRAERLOS EL DÍA DEL EXAMEN).