

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

Motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente:

f. \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Solo para uso de la Universidad de Occidente:**

No. De Recibo: \_\_\_\_\_ Fecha de Asignación: \_\_\_\_\_

Realizado por: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_