

Guatemala, ____ de _____ de _____

Estimado(a)
Lic./ Dr.

(nombre del catedrático)

Escuela de Ciencias Jurídicas y Sociales
Jornada Matutina
UNIVERSIDAD MARIANO GÁLVEZ

Solicito a usted se sirva autorizar un examen extraordinario del curso de:

por no haber sido posible presentarme al
 PRIMER EXAMEN PARCIAL
 SEGUNDO EXAMEN PARCIAL

De acuerdo con el reglamento de evaluaciones el motivo que justifica mi inasistencia fue:

- enfermedad.** Para lo cual acompaño una CERTIFICACIÓN MÉDICA.
- accidente.** Adjunto una copia de la aseguradora, informe de la PNC o PMT.
- fallecimiento de un familiar.** (SOLO PARIENTES EN LOS GRADOS DE LEY)
Que consta en la certificación de la partida de defunción que se adiciona.
- robo o asalto.** Estoy adjuntado una copia de la denuncia al Ministerio Público.
- motivos laborales.** Presento también una carta de mi empleador SELLADA.
- insolvencia.** Misma que demuestro con la impresión de un estado de cuenta.

Atentamente,

Nombre: _____ Carné _____

Vo. Bo. del Catedrático: _____
Como catedrático declaro que el estudiante cumple con el 80% necesario de asistencia.

Nota: si no es por alguno de los motivos antes señalados deberá presentarse para entrevista con el Director o el Secretario de la Escuela.

Vo. Bo. Director: _____

