**DECANO DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA DE LA UNIVERSIDAD RURAL DE GUATEMALA**

**Yo, (nombre del estudiante como aparece en DPI),** (estado civil según DPI), (nacionalidad), de (00) años de edad, \_\_\_\_\_\_\_(carrera u oficio), con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(indicar Departamento donde reside)**, me identifico con Documento Personal de Identificación, Código Único de Identificación **(DPI expresarlo en letras)** número **(0000 00000 0000)**, extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala **RENAP,** y con carné de estudiante de la Universidad Rural de Guatemala de la sede (número de sede) (nombre de la sede)**,** número (00-000-0000) (expresar carné en letras) señalo como lugar para recibir notificaciones la (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **(indicar una dirección física)**, y el número de teléfono (0000-0000), correo electrónico (\_\_\_\_\_\_\_\_), comparezco muy respetuosamente ante usted y,

**EXPONGO:**

Que habiendo aprobado en su totalidad los cursos de la carrera de **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** **(describir carrera con énfasis)** de la Facultad de Arquitectura de la Universidad Rural de Guatemala, es procedente hacer la solicitud para realizar el examen TÉCNICO PRORESIONAL PRIVADO, el día \_\_\_\_\_\_ **(describir la fecha propuesta en letras).**

**FUNDAMENTO DE DERECHO:**

Artículo 8 del Reglamento de Examen Técnico Profesional de la Universidad Rural de Guatemala. “*Podrán solicitar el Examen Técnico Profesional los*

*estudiantes que hayan:*

1. *cursado y aprobado todas las materias en el orden de prerrequisito del plan de estudios de las facultades correspondientes de la Universidad Rural de Guatemala; así como, las prácticas o laboratorios o clínicas correspondientes.*
2. *Obtenido solvencia de tesorería, biblioteca, control académico y laboratorio; y*
3. *Aquellas otras que establezca la resolución vigente que corresponda, donde se aprobó la carrera respectiva o en el Manual de Procedimientos Académicos de la Universidad”.*

**PRUEBAS DOCUMENTALES:**

Acompaño la documentación que a continuación se describe, con la cual compruebo que cumplo los requisitos establecidos para someterme al TÉCNICO PROFESIONAL PRIVADO**.**

**NOTA: Si posee Certificación de Preparación del Examen Técnico Profesional, hacerlo mención como inciso 1 del presente listado de pruebas y debe ser adjuntado posterior al memorial de solicitud.**

1. Informe de estado financiero, solicitado en línea y expedido por cartera, que contendrá: a) Solvencia financiera. b) Constancia de estar vigente la inscripción. **(indicar fechas correspondientes en ambos documentos).**
2. Informe de estado académico, solicitado en línea y expedido por Control Académico, que contendrá: a) Constancia de poseer completo el expediente estudiantil. b) Informe sobre el historial académico del estudiante. **(indicar fechas correspondientes en ambos documentos).**
3. Boleta pago efectuado por valor de \_\_\_\_\_\_ quetzales (Q.\_\_\_\_\_\_.00), **(indicar el monto pagado por el examen técnico profesional privado)**, según número de boleta de pago (\_\_\_\_\_\_),confecha de pago el **(indicar la fecha de pago en letras)**, como constancia del pago de derecho al Examen Técnico Profesional Privado.
4. Fotocopia del Documento Personal de Identificación, perteneciente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del(la) estudiante conforme DPI)
5. Cierre de Pensum de estudios (ambos lados).
6. En este inciso debe describir si adjunta carta indicando que el apellido de casada sea descrito o no en sus documentos expedidos por esta casa de estudios; dicho documento se encuentra una plantilla en la página de la Universidad.

Por lo anteriormente expuesto formulo las siguientes:

**PETICIONES:**

1. Se tenga por presentado la presente solicitud.
2. Se tenga nota del lugar que señalo para recibir notificaciones y citaciones.
3. Que cumplidos con todos los requisitos para solicitar el Examen Técnico Profesional Privado se señale fecha, lugar y hora para la realización del mismo.
4. Se nombren a los profesionales de cada área que integraran el tribunal Examinador.

CITA DE LEYES: artículos 1, 3,4, 5, 6, 8, 9, 10, 11,16, 26, del Reglamento de Examen Técnico Profesional de la Universidad Rural de Guatemala.

Guatemala, 00 de \_\_\_\_ (indicar mes) del\_\_\_ (indicar año)

(Firma)

(Nombre completo estudiante)

00-000-0000

(Carné del(la) estudiante)