



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
 FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA
 ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA LOCAL

TODO TRÁMITE ES PERSONAL
 Favor guardar este comprobante y
 presentarlo para reclamar su trámite

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS-ACADÉMICOS

APELLIDOS	NOMBRES	CARNET
CARRERA		CÓDIGO
DIRECCIÓN		TELÉFONO

Especifique el tipo de solicitud para consulta del estado de su trámite llame al 2511-2000 ext: 5009

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Constancia de matrícula | <input type="checkbox"/> Inscripción Condicionada | <input type="checkbox"/> Certificación de notas de Egresados |
| <input type="checkbox"/> Constancia del _____ % | <input type="checkbox"/> Inscripción de 4° matrícula | <input type="checkbox"/> Carta de egreso |
| <input type="checkbox"/> Constancia de nivel de estudio | <input type="checkbox"/> Reingreso de estudiantes inactivos | <input type="checkbox"/> Traslado automático |
| <input type="checkbox"/> Constancia de horarios | <input type="checkbox"/> Reingreso de estudiantes graduados | <input type="checkbox"/> Traslado |
| <input type="checkbox"/> Constancia de estudio | <input type="checkbox"/> Reingreso de egresado de profesorado | <input type="checkbox"/> Estudio previo de Egresados |
| <input type="checkbox"/> Equivalencias externas | <input type="checkbox"/> Ingreso a carreras simultaneas | <input type="checkbox"/> Estudio previo de No egresados |
| <input type="checkbox"/> Cambio de carrera | <input type="checkbox"/> Retiro de asignaturas extraordinario | <input type="checkbox"/> Prorroga de calidad de egresado |
| <input type="checkbox"/> Inscripción Extemporánea vía V.D. | <input type="checkbox"/> Retiro especial de asignaturas vía C.S.U. | <input type="checkbox"/> Prorroga de trabajo de grado |
| <input type="checkbox"/> Inscripción Extemporánea vía J.D. | <input type="checkbox"/> Retiro oficial de estudios(Reserva/matricula) | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Inscripción Extemporánea vía C.S.U. | <input type="checkbox"/> Certificación de notas de No egresados | _____ |

FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR DEL TRÁMITE	FECHA	Usuario
--	-------	---------



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
 FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA
 ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA LOCAL

SOLICITUD DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS-ACADÉMICOS

APELLIDOS	NOMBRES	CARNET
CARRERA		CÓDIGO
DIRECCIÓN		TELÉFONO

Especifique el tipo de solicitud para consulta del estado de su trámite llame al 2511-2000 ext: 5009

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Constancia de matrícula | <input type="checkbox"/> Inscripción Condicionada | <input type="checkbox"/> Certificación de notas de Egresados |
| <input type="checkbox"/> Constancia del _____ % | <input type="checkbox"/> Inscripción de 4° matrícula | <input type="checkbox"/> Carta de egreso |
| <input type="checkbox"/> Constancia de nivel de estudio | <input type="checkbox"/> Reingreso de estudiantes inactivos | <input type="checkbox"/> Traslado automático |
| <input type="checkbox"/> Constancia de horarios | <input type="checkbox"/> Reingreso de estudiantes graduados | <input type="checkbox"/> Traslado |
| <input type="checkbox"/> Constancia de estudio | <input type="checkbox"/> Reingreso de egresado de profesorado | <input type="checkbox"/> Estudio previo de Egresados |
| <input type="checkbox"/> Equivalencias externas | <input type="checkbox"/> Ingreso a carreras simultaneas | <input type="checkbox"/> Estudio previo de No egresados |
| <input type="checkbox"/> Cambio de carrera | <input type="checkbox"/> Retiro de asignaturas extraordinario | <input type="checkbox"/> Prorroga de calidad de egresado |
| <input type="checkbox"/> Inscripción extemporánea vía V.D. | <input type="checkbox"/> Retiro especial de asignaturas vía C.S.U. | <input type="checkbox"/> Prorroga de trabajo de grado |
| <input type="checkbox"/> Inscripción extemporánea vía J.D. | <input type="checkbox"/> Retiro oficial de estudios(Reserva/matricula) | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Inscripción extemporánea vía C.S.U. | <input type="checkbox"/> Certificación de notas de No egresados | _____ |

La Constancia será presentada en: _____

FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR DEL TRAMITE	FECHA	Administración Académica
------------------	--	-------	---------------------------------