Jutiapa, de de

Lic. **[Nombre del Coordinador de la Carrera]**
Coordinador de la Carrera de [Nombre de la Carrera]
Centro Universitario de Jutiapa
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente

Respetable Coordinador:

Por este medio, me permito dirigirme a usted de la manera más atenta para solicitarle se sirva autorizar la realización de mi examen público de graduación, para optar al título de **[Título que ostentará]**, el cual se llevará a cabo el día **[Fecha del examen]** a las **[Hora del examen]**, en las instalaciones de **[Dirección del evento]**

Para los efectos correspondientes, presento a continuación mis datos personales:

* **Número de carné:** [Número de carné]
* **Nombre completo:** [Nombre completo]
* **Número de Documento Personal de Identificación (DPI):** [Número de DPI]
* **Dirección domiciliar:** [Dirección completa]

Así mismo, hago constar que el profesional que fungirá como mi **[padrino/madrina]** de acto de graduación será:

* **Nombre:** [Nombre Completo del padrino]
* **Profesión:** [Profesión del padrino]
* **Número de colegiado:** [Número de colegiado]

Sin otro particular, y en espera de su pronta y favorable respuesta, me suscribo de usted con las muestras de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,

(f). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[Nombre completo del solicitante]**
[Firma]