

F-13-01-2020-01
Universidad Rural de Guatemala
Movilidad estudiantil
Constancia de evaluación y asistencia
El original y dos copias llenados en original

Fecha: _____ de _____ de _____

Se hace constar que el/la estudiante: _____ Carné #: _____
inscrito(a) en la sede #: _____ ubicada en: _____

1) Asistió hoy a la sede: _____ a recibir la clase de: _____

2) Se evaluó en el curso: _____

Examen: 1er. parcial 2do. parcial final.

y obtuvo la nota de: _____ (_____ /100).

Original: Catedrático de la sede de origen. El estudiante debe llevar a la Secretaria de la sede de origen, dentro de ocho (8) días hábiles, de lo contrario el contenido de este formulario quedará invalidado por extemporáneo sin responsabilidad alguna por parte de la Universidad.

f) _____
Nombre catedrático(a)

f) _____
Nombre estudiante

f) _____
Nombre secretario(a)



F-13-01-2020-01
Universidad Rural de Guatemala
Movilidad estudiantil
Constancia de evaluación y asistencia
El original y dos copias llenados en original

Fecha: _____ de _____ de _____

Se hace constar que el/la estudiante: _____ Carné #: _____
inscrito(a) en la sede #: _____ ubicada en: _____

1) Asistió hoy a la sede: _____ a recibir la clase de: _____

2) Se evaluó en el curso: _____

Examen: 1er. parcial 2do. parcial final.

y obtuvo la nota de: _____ (_____ /100).

Copia: Sede de origen, entregada a la secretaria de la sede de origen por el estudiante, y la secretaria colocará fecha y sello de recibido en el original de ésta.

f) _____
Nombre catedrático(a)

f) _____
Nombre estudiante

f) _____
Nombre secretario(a)



F-13-01-2020-01
Universidad Rural de Guatemala
Movilidad estudiantil
Constancia de evaluación y asistencia
El original y dos copias llenados en original

Fecha: _____ de _____ de _____

Se hace constar que el/la estudiante: _____ Carné #: _____
inscrito(a) en la sede #: _____ ubicada en: _____

1) Asistió hoy a la sede: _____ a recibir la clase de: _____

2) Se evaluó en el curso: _____

Examen: 1er. parcial 2do. parcial final.

y obtuvo la nota de: _____ (_____ /100).

Copia: Secretaria de la sede donde asistió o se examinó, entregada por el/la estudiante.

f) _____
Nombre catedrático(a)

f) _____
Nombre estudiante

f) _____
Nombre secretario(a)