

## Solicitud de Constancia de Finalización de Contrato

( no. de correlativo es colocado por secretaría académica)

\_\_\_\_\_  
**No. Correlativo**

La solicitud debe ser enviada al correo [secretariaacademica-fmvz@correoe.usac.edu.gt](mailto:secretariaacademica-fmvz@correoe.usac.edu.gt)

\_\_\_\_\_  
**Fecha de solicitud**

\_\_\_\_\_  
**Nombre Completo**

\_\_\_\_\_  
**Número de Registro de Personal**

\_\_\_\_\_  
**Puesto que desempeño**

\_\_\_\_\_  
**Del**

\_\_\_\_\_  
**al**

\_\_\_\_\_  
**Fechas exactas de inicio y finalización de Contrato**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

---