  
 Centro Universitario de Occidente                                                                                                                                               División de Arquitectura

Quetzaltenango \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Arq. Erick Iván Quijivix Nimatuj**

Director División de Arquitectura y Diseño

Centro Universitario de Occidente

Presente

Respetable Arquitecto:

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me identifico con carné número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y registro académico número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente deseo externar mi voluntad y deseo de realizar mi acto de **GRADUACIÓN E INVESTIDURA**, previo a la entrega del título que me acredita como Arquitecto(a).

Adjuntando la documentación requerida para dicho acto, según lo establecido en los normativos correspondientes.

Agradeciendo su atención, me despido de usted.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

Nombre del estudiante

Registro

Número de celular

Correo electrónico institucional