



World Vision Seminary

(Seminario Visión Mundial)

Solicitud de Prórroga de Tesis

A. Información General

País: _____ Sexo F M

Nombre: _____

Apellido: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / _____

Carné: _____ Campus: _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

B. Solicitud de Prórroga

Yo: _____ estudiante de la Carrera: _____,

con número de carné: _____ por este medio solicito prórroga no mayor a 30 días para finalizar mi

Proyecto de Graduación, titulado: _____

_____.

Fecha (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / _____

Firma del Solicitante

Decano o Director

NOTA: Deberá cancelar 10.00 USD o su equivalente en Quetzales (Q.80.00) para validar la prórroga