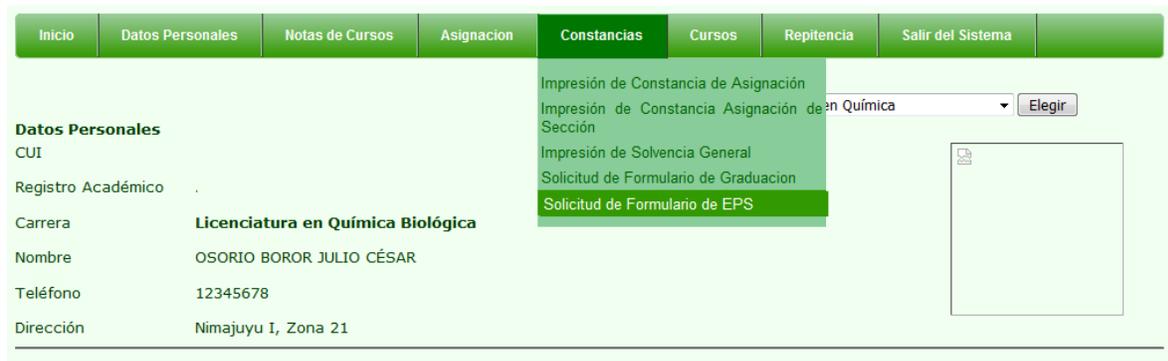


1. El estudiante interesado en realizar el Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- y que previamente se pre-asignó el EPS, realiza la solicitud desde su usuario de Control Académico en la opción de <Solicitud de Formulario de EPS>.



The screenshot shows a navigation menu with the following options: Inicio, Datos Personales, Notas de Cursos, Asignacion, **Constancias**, Cursos, Repitencia, and Salir del Sistema. The 'Constancias' menu is open, showing a list of options: Impresión de Constancia de Asignación, Impresión de Constancia Asignación de en Química (with a dropdown menu), Impresión de Solvencia General, Solicitud de Formulario de Graduacion, and **Solicitud de Formulario de EPS**. A 'Datos Personales' section is visible on the left, containing fields for CUI, Registro Académico, Carrera (Licenciatura en Química Biológica), Nombre (OSORIO BOROR JULIO CÉSAR), Teléfono (12345678), and Dirección (Nimajuyu I, Zona 21).

2. Presiona el botón <solicitar>



The screenshot shows the 'Solicitud de Formulario de EPS' form. The title is 'Solicitud de Formulario de EPS' and the faculty is 'Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia'. The date is 'Guatemala, 22 de mayo de 2020'. The form contains the following fields: NOMBRE: OSORIO BOROR JULIO CÉSAR, CUI:, REGISTRO ACADEMICO:, and CARRERA: QUÍMICA BIOLÓGICA. A blue arrow points to the 'Solicitar' button at the bottom of the form.

3. Le desplegará la fecha y número de formulario y un correlativo

Inicio Datos Personales Notas de Cursos Asignacion Constancias Cursos Repitencia Salir del Sistema

Solicitud de Formulario de EPS
Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia

Guatemala, 22 de mayo de 2020

NOMBRE: OSORIO BOROR JULIO CÉSAR
CUI:
REGISTRO ACADEMICO:
CARRERA: QUIMICA BIOLOGICA

Solicitud de Formulario de EPS el 22/05/2020 - 17:00:59, No. Solicitud: 5, No. Correlativo: 2-2020-1

[Boleta](#)

4. Al presionar el botón <Boleta>, le generará un PDF, que le desplegará el formulario y se irá llenando cada paso, conforme se va revisado y validando la información.



de 1 Zoom automático

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA
FORMULARIO PARA VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA SOLICITAR ASIGNACIÓN AL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO -EPS-

Nombre: OSORIO BOROR JULIO CÉSAR	Registro Académico: 201020177 CUI/Pasaporte: 2443587880101
Carrera: QUIMICA BIOLOGICA	Fecha: 22/05/2020
Correo: ccqqfar.programador@gmail.com	Telefono: 12345678

1. SOLICITUD Fecha: 22/05/2020

De conformidad con el Reglamento General del Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad -EDC- de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, solicito la autorización para realizar el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-:

1. Año en que se realizara el EPS: 2020

2. Correlativo de preasignación de EPS: 2-2020-1

5. El formulario estará finalizado cuando aparezcan todos los campos llenos hasta el numeral 4, debido a que el numeral 5 lo llenarán cuando sea el sorteo de EPS.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA
FORMULARIO PARA VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA SOLICITAR ASIGNACIÓN AL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO -EPS- Verificable en:

Nombre: OSORIO BOROR JULIO CÉSAR	Registro Académico: 201020177 CUI/Pasaporte: 2443587880101
Carrera: QUIMICA	Fecha: 11/05/2020
Correo: ccqqfar.programador@gmail.com	Telefono: 12345678

1. SOLICITUD Fecha: 11/05/2020

De conformidad con el Reglamento General del Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad -EDC- de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, solicito la autorización para realizar el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-:

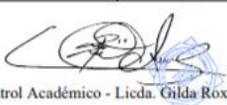
1. Año en que se realizara el EPS: 2020

2. Correlativo de preasignación de EPS: 1-2020-1

2. SOLVENCIAS Fecha: 13/05/2020

Por este medio se hace constar las solvencias correspondientes en las diferentes dependencias de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.

ESCUELA DE QUIMICA	15/05/2020
CONTROL ACADÉMICO	15/05/2020
BIBLIOTECA	15/05/2020
SUBPROGRAMA DE EDC	15/05/2020



Firma Jefe(a) de Control Académico - Licda. Gilda Roxana Aroche Sandoval

3. CERTIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE EDC Fecha: 13/05/2020

Por este medio se certifica que con fecha 2017-03-03 El(La) estudiante solicitante aprobó la totalidad de prácticas de EDC previas al EPS



Firma Director(a) de Programa de EDC - Liliana Mbagali Vides de Urizar



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA
FORMULARIO PARA VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE
REQUISITOS PARA SOLICITAR ASIGNACIÓN AL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO -EPS-

Verificable en:

4. CERTIFICACIÓN DE CIERRE DE PENSUM Fecha: 13/05/2020

Por este medio el infrascrito(a) Secretario(a) de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, habiendo tenido a la vista el expediente de el(la) estudiante, en el que consta que ha aprobado la totalidad de las prácticas y cursos de la carrera correspondiente, se certifica que con fecha 13/05/2020 ha cerrado curriculum


SECRETARIA

Firma Secretario(a) de la facultad - Licda. Miriam Roxana Marroquin Leiva

VC

5. ASIGNACIÓN DE EPS Fecha: 13/05/2020

El(La) infrascrito(a) Director(a) del Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad -EDC- de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, en base al Reglamento de EPS:

Autoriza a: **OSORIO BOROR JULIO CÉSAR**

Para que realice su Programa de EPS en: DEPARTAMENTO DE REGULACION Y CONTROL DE ALIMENTOS, MINISTERIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

Durante el periodo de: 14/05/2020 al 14/05/2020


DIRECCIÓN
USAC

Firma Director(a) de Programa de EDC - Licda. Liliang Magali Vides de Urizar

6. El estudiante le dará seguimiento al formulario por medio de la boleta que se desplegó, o por el código QR de la misma boleta. **NO** lo tiene que presentar en ningún lado, pues el formulario de forma automática llegará a cada Departamento.
7. El estudiante únicamente deberá de seguir las instrucciones para poder presentarse el día y hora indicados para el sorteo.