

Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE GRADUACIÓN

Año Académico: _____

(Como aparecerá en su diploma)

NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE: _____

Fecha de solicitud: _____

Número de Estudiante (si no lo sabe, déjelo en blanco): _____

Semestre: ____ Nivel: ____

Programa: MD4 ____ MD5 ____

Dirección Postal: _____

MPH ____ BSN ____

Tels.: (Favor de proveer mínimo dos teléfonos) Tel Cel. _____ Otro Tel. _____

Email: (1) _____ (2) _____

=====

PARA QUE LA OFICINA DE REGISTRADURIA PROCESE ESTA SOLICITUD DE GRADUACION, USTED DEBERA OBTENER EL VISTO BUENO DE LAS SIGUIENTES OFICINAS "CLEAR".

<u>Oficina</u>	<u>Firma</u>	<u>Oficina</u>	<u>Firma</u>
Oficina Asistencia Económica	_____	Biblioteca	_____
Oficina de Finanzas	_____	Decanato Académico	_____
Decanato de Administración	_____	Decanato de Asuntos Estudiantiles	_____
Oficina de Registraduría	_____		

EL ULTIMO PASO ES ENTREGAR ESTA SOLCITUD COMPLETADA CON TODAS SUS FIRMAS EN LA OFICINA DE REGISTRADURIA. ESTA ES LA ULTIMA FIRMA Y SE LE FIRMARA SI SU SOLICITUD ESTA COMPLETADA. USTED TAMBIEN DEBE FIRMAR AL ENTREGAR LA SOLICITUD. SI NO ESTA COMPLETA CON TODAS LAS FIRMAS, NO PODRA ENTREGARLA. ES SU RESPONSABILIDAD ENTREGAR A TIEMPO ESTA SOLICITUD DE GRADUACION PARA PODER PREPARARLE EL DIPLOMA.

CERTIFICO QUE HE SIDO ORIENTADO(A) POR LOS OFICIALES QUE FIRMAN ESTA SOLICITUD Y QUE ENTIENDO LOS PROCESOS EXPLICADOS POR CADA OFICIAL.

Firma del Estudiante

Fecha