

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
OFICINA DE ESTUDIOS GRADUADOS

INFORME DEL RESULTADO DEL
EXAMEN _____ DE _____ *

Registraduría:

Apellidos, Nombre	Número de Identificación	Departamento o Programa

fue admitido(a) por ___ **primera vez** ___ **segunda vez** al examen. Durante (el, los) día(s) _____ le fue administrado dicho examen conforme la reglamentación de la Oficina de Estudios Graduados. El(los) resultado(s) se reporta(n) a continuación:

Area Examinada	Calificación/ Resultado**	Comité Graduado/Comité Examinador*** FIRMAS	Fecha

El estudiante: ___ aprobó ___ fracasó el examen.

**Indique nombre de examen (ORAL GENERAL, CALIFICADOR O COMPRENSIVO) y nivel (MAESTRÍA O DOCTORADO)*

***Indique calificación (numérica) o resultado (APROBÓ O FRACASÓ)*

****Indique los miembros del Comité Graduado del Estudiante o del Comité Examinador (de ser necesario)*

Director de Departamento (firma)	Fecha
----------------------------------	-------

Este informe debe enviarse a la Oficina de Registrador, con copia dirigida a la Oficina de Estudios Graduados, dentro de los próximos 15 días.