

Fecha de
Colación de
Grados



RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ – DECANATO DE ASUNTOS ACADEMICOS
OFICINA DE REGISTRADURIA
SOLICITUD DE GRADUACION
(INSTRUCCIONES AL DORSO)



Créditos
Requeridos

Favor de copiar en su propia computadora debido a que esta será el nombre que aparecerá en su diploma.
*APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO *NOMBRE *2DO NOMBRE O INICIAL

Créditos
Aprobados

Índice Grad.

Ranking
Clase

Ind. Esp.

Ranking
Depto.

Término en
el que
Completó

NO ESCRIBA EN ESTOS ENCASILLADOS

Número de Estudiante

Teléfono Local:

Teléfono Residencial:

Correo Electrónico:

Teléfono Celular:

Fecha en que espera Graduarse

Verano .

Dic.

Mayo

Año

Grado que solicita

Bachillerato

Maestría

Doctorado

Dirección Postal Permanente (Incluyendo Zip Code)

Facultad:

Especialidad:

Sólo para Bachillerato
en Adm. de Empresas
Segunda Opción:

Firma del Solicitante

INSTRUCCIONES AL ESTUDIANTE:

1. Favor de escribir en letra de molde.
2. Toda Solicitud de Graduación requiere la presentación de un comprobante de pago por la cantidad de veinte (\$20.00) dólares obtenido en la Oficina de Finanzas con el Oficial Recaudador. Toda solicitud tardía pagará los recargos correspondientes.
3. Esta Solicitud, conjuntamente con el comprobante de pago, deberá entregarse en la Oficina de Registraduría según la fecha estipulada en el Calendario Académico.
4. La información que aparece en esta Solicitud será utilizada para la preparación de su diploma. Cerciórese que la misma esté correcta.
5. Si solicita dos grados, deberá pagar por cada grado individual (dos diplomas).
6. Es requisito la firma del solicitante en este documento.

Sexo:

Femenino

Masculino

Ciudadanía: _____

| | | | | |
|--|--|--------------|--------------|---------------|
| PARA USO OFICINA REGISTRADURIA RUM | FECHA RECIBIDA: | FUNCIONARIO: | NUM. RECIBO: | CANT. PAGADA: |
| | _____/_____/_____ DÍA MES AÑO | | | |