
	FORMATO SOLICITUD DE GRADO		
	Código: MI-DO-FO06	Versión: 02	
	Aprobado: 23/02/2015	Página: 1 de 3	

Por considerar que he cumplido con el plan de estudios y los demás requisitos, me permito suministrar la siguiente información para el trámite respectivo de graduación y solicito se me incluya en:

- CEREMONIA SOLEMNE, Programada para el día ___ de _____ de 20__
- ENTREGA DE DIPLOMA POR VENTANILLA, Programado para el día ___ de _____ de 20__

1. DATOS BASICOS



APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: (Como aparece en la Cédula)		
PROGRAMA ACADÉMICO:		CÓDIGO ESTUDIANTIL:
DOCUMENTO IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> Cédula Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte	No.	DE:

2. DIRECCION PERMANENTE (Para fácil ubicación)

DIRECCIÓN RESIDENCIA:		
BARRIO:		TEL. CASA:
<u>MUNICIPIO</u>	<u>DEPARTAMENTO</u>	<u>PAÍS</u>

3. INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESA DONDE TRABAJA:		
DIRECCIÓN EMPRESA:		TEL. CASA:
CARGO QUE DESEMPEÑA:		TEL. EMPRESA:
<u>MUNICIPIO</u>	<u>TELEFONO CELULAR</u>	<u>CORREO ELECTRONICO</u>

	FORMATO SOLICITUD DE GRADO		
	Código: MI-DO-FO06	Versión: 02	
	Aprobado: 23/02/2015	Página: 2 de 3	

4. TESIS O TRABAJO DE GRADO



NOMBRE COMPLETO DE LA TESIS O TRABAJO DE GRADO:
DIRECTOR DE TESIS:

5. DOCUMENTOS ANEXOS

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Por ambos lados, si es modelo nuevo)
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA LIBRETA MILITAR No. _____ (Sólo para varones)
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO DE BACHILLER
<input type="checkbox"/> PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE CARNÉ DE EGRESADO (CON FOTO 3x4 cm – A COLOR – FONDO AZUL CLARO)
<input type="checkbox"/> FORMATO REGISTRO DE GRADO Y CONTROL DE EGRESADOS
<input type="checkbox"/> RECIBO DE CANCELACIÓN DE DERECHOS PECUNIARIOS

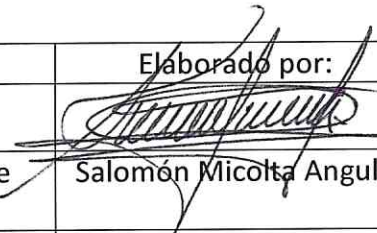
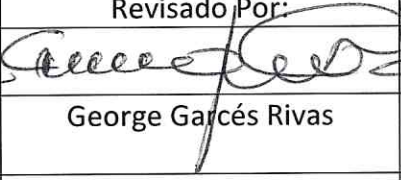
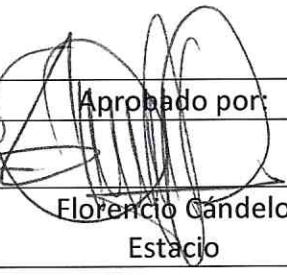
FIRMA DEL ASPIRANTE A GRADO:	FECHA DE SOLICITUD:
-------------------------------------	----------------------------

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD	
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL PROGRAMA ACADÉMICO	
El Director del Programa Académico hace constar que el estudiante ha cumplido con todos los requisitos exigidos para optar por el título correspondiente. La revisión del grado se efectuó con base en la Resolución No. _____ del día ____ del mes de ____ del año ____ Emitida por el _____	<u>FIRMA DEL DIRECTOR DE PROGRAMA</u>

	FORMATO SOLICITUD DE GRADO		
	Código: MI-DO-FO06	Versión: 02	
	Aprobado: 23/02/2015	Página: 3 de 3	

CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Versión	Descripción
	01	➤ Primera Edición
23/02/2015	02	➤ Segunda Edición

	Elaborado por:	Revisado Por:	Aprobado por:
Firma			
Nombre	Salomón Micolta Angulo	George Garcés Rivas	Florencio Cándelo Estacio
Cargo	Director Académico	Representante de la Dirección	Rector