

_____*		
Apellido Paterno	Materno	Nombre
Dirección Postal		Matriculado actualmente en el Recinto de
Pueblo	Zona Postal	Teléfono
Firma estudiante	Fecha en que espera terminar el grado	
_____	_____	
Concentración	Sub-especialización	

Fecha _____

Número de Estudiante _____

Fecha de Nacimiento (mes, día, año) _____



PARA USO OFICIAL DE REGISTRADURIA

Índice General	Créditos Aprobados	Fecha
Certificación	Honor	Índice Concentración
		Firma Evaluador

*Nombre como aparecerá en el diploma

Información Importante

Al solicitar la petición, usted deberá tomar en consideración lo siguiente:

Si solicita una segunda concentración, se le otorgará el grado que finalice primero, aunque tenga declarada otra concentración como la primaria.

Al cambiar la fecha de graduación en que espera terminar, es su responsabilidad verificar que al momento de hacer este cambio no haya cumplido con todos los requisitos del grado académico al cual ostenta. De haber cumplido con todos los requisitos de graduación, el cambio de fecha en la solicitud de graduación no lo eximirá de que se certifique el grado completado.

Una vez completados los requisitos de un grado, **NO** es elegible a las ayudas económicas de Título IV. Para mayor información puede visitar la Oficina de Asistencia Económica del Recinto.

Los diplomas son emitidos en español a menos que usted indique lo contrario en la solicitud.

El idioma deseado en el diploma es: _____Español _____Inglés

Firma del estudiante

Recibido por:

