

SOLICITUD DE DERECHOS DE GRADUACIÓN

Sede: _____ No. Identificación: _____

Nombre completo (como parece en la cédula) Primer apellido Segundo apellido

Año de ingreso a la UTN: _____ Tel: _____

Correo: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
dd mm aa

Provincia Cantón Distrito

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Pregrado o Grado Académico:

Diplomado Profesorado Bachillerato Licenciatura Maestría

Carrera que cursó en la UTN: _____

Estudiantes del Centro de Formación indique: Especialidad Técnica _____

Documentos presentados:

Documento de identificación original vigente y en buen estado Comprobante de pago Boleta de CONARE

Doy fe de que recibí el comunicado de fechas importantes al momento de entregar esta solicitud en Registro.

He leído **Nota importante:** "Este trámite es válido solo para el período de la presente solicitud. En caso de no cumplir con los requisitos académicos correspondientes, deberá realizar la solicitud nuevamente en un próximo periodo, según las fechas establecidas en el calendario institucional."

Firma del estudiante

Fecha

Firma y sello de Registro Universitario

