



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO METROPOLITANO
SOLICITUD DE GRADUACIÓN:
CERTIFICADOS TÉCNICOS, ASOCIADOS Y BACHILLERATOS

FAVOR LLENAR EN SU TOTALIDAD EN LETRA DE MOLDE Y FIRMAR EN LA PARTE INFERIOR. PAGAR EN LA OFICINA DE RECAUDACIONES LA CUOTA REQUERIDA (\$100) Y ENTREGAR EN LA OFICINA DE REGISTRADURIA. ESTUDIANTES A DISTANCIA FAVOR ENVIARLA A: eimorales@metro.inter.edu.

Diploma en: español ó inglés (a partir 2004)

Nombre completo: _____
Según está registrado en la Universidad

Núm. de Estudiante: _____ Teléfono: _____

Dirección Postal: _____ Correo electrónico: _____

Concentración: _____

Concentración Menor: _____

CANDIDATO AL GRADO DE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado Técnico | <input type="checkbox"/> Bachiller en Artes (BA) |
| <input type="checkbox"/> Asociado (A) | <input type="checkbox"/> Bachiller en Administración de Empresas (BBA) |
| <input type="checkbox"/> Asociado en Artes (AA) | <input type="checkbox"/> Bachiller en Ciencias (BS) |
| <input type="checkbox"/> Asociado en Ciencias Aplicadas (AAS) | <input type="checkbox"/> Bachiller en Ciencias en Enfermería (BSN) |
| | <input type="checkbox"/> Certificado en Tecnología Médica (PCT) |

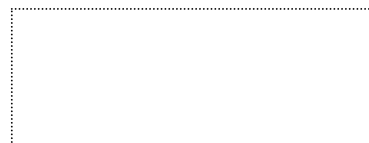
ESPERO COMPLETAR LOS REQUISITOS DE GRADUACIÓN EN EL AÑO _____ DEL: Trimestre: _____

Semestre: _____ Bimestre: _____ Verano: _____

NOTA: El pago de cualquier clase de cuota de graduación, la inscripción del estudiante como candidato a graduación en cualquier documento o la invitación, ya para las ceremonias de graduación o para cualquier otro acto relacionado con la colación de grados, no se interpretará como una oferta ni como un compromiso de graduación, hasta que la Oficina de Registraduría certifique que el estudiante ha completado todos los requisitos del grado. Solamente el cumplimiento de todos los requisitos anotados en el Catálogo, o en cualesquiera otras directrices oficiales de la Universidad, dará derecho a la graduación de un estudiante, independientemente de cualesquiera representaciones de clase alguna que hiciera algún funcionario de esta Universidad.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

SELLO DE PAGO DE GRADUACIÓN



PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

TÉRMINO DE ADMISIÓN	TÉRMINO DE GRADUACIÓN	CÓDIGO DE PROGRAMA	FECHA DE ENTRADA

FIRMA DEL TÉCNICO: _____

CATÁLOGO QUE APLICA PARA GRADUARSE: _____

CRÉDITOS TRANSFERIDOS: _____ CRÉDITOS APROBADOS EN UIAPR: _____

PROMEDIO GENERAL: _____ PROMEDIO DE CONCENTRACIÓN: _____

CONCENTRACIÓN MENOR: _____ GPA: _____

GRADO OBTENIDO: _____ FECHA: _____

HONOR: _____

FIRMA DEL EVALUADOR: _____

FECHA: _____