



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO METROPOLITANO

SOLICITUD DE GRADUACION ASOCIADO-BACHILLER O CERTIFICADO

INSTRUCCIONES: FAVOR LLENAR LA TARJETA EN SU TOTALIDAD EN LETRA DE MOLDE Y FIRMARLA EN LA PARTE INFERIOR. PASAR POR LA OFICINA DE RECAUDACIONES A PAGAR LA CUOTA REQUERIDA, BUSCAR LA FIRMA DE LA OFICINA DE ASISTENCIA ECONOMICA Y DEVOLVER ESTA TARJETA **ORIGINAL** A LA OFICINA DE REGISTRADURIA. CUOTA REQUERIDA: **\$100.00**.

Fecha: _____

*Diploma en: Español ó Inglés

Nombre completo: _____
**SEGÚN APARECERÁ EN EL DIPLOMA

Núm. de Estudiante: _____

Teléfono: _____

Dirección Postal: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Concentración _____

CANDIDATO AL GRADO DE:

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

ESPERO COMPLETAR LOS REQUISITOS DE GRADUACIÓN EN:

- | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Programa Regular (Semestre) | <input type="checkbox"/> Trimestre | <input type="checkbox"/> Bimestre |
| <input type="checkbox"/> Enero intensivo | <input type="checkbox"/> Febrero | <input type="checkbox"/> Mayo |
| <input type="checkbox"/> Agosto | <input type="checkbox"/> Octubre | <input type="checkbox"/> Diciembre |
| | | <input type="checkbox"/> Junio |
| | | <input type="checkbox"/> Julio |

Año en que completa su grado: _____

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. Solamente el cumplimiento de todos los requisitos anotados en este 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.

*Diplomas en inglés a partir de mayo 2004

**Debe coincidir con el sistema

Firma del Estudiante

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Término de Admisión: _____

Término de Graduación: _____

Código Programa: _____

Fecha Entrada al Sistema: _____

Técnico: _____

AÑO DEL CATÁLOGO PARA GRADUARSE: _____

CANTIDAD DE CRÉDITOS TRANSFERIDOS: _____

CANTIDAD DE CRÉDITOS APROBADOS POR UIAPR: _____

PROMEDIO GENERAL: _____

PROMEDIO DE CONCENTRACIÓN: _____

GRADO OBTENIDO: _____

HONOR: _____

FIRMA DEL EVALUADOR: _____

FECHA: _____

FIRMA DE ASISTENCIA ECONÓMICA
(EXIT INTERVIEW)

SELLO PAGO DE GRADUACIÓN

VERIFICACION DIPLOMA: _____

Revisado: septiembre 2013