



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
RECINTO METROPOLITANO

**SOLICITUD DE GRADUACION  
MAESTRIA-DOCTORADO O  
CERTIFICADO PROFESIONAL**

**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 APARECERA EN EL DIPLOMA**

**Núm. de Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección Postal:** \_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Concentración** \_\_\_\_\_

**CANDIDATO AL GRADO DE:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maestría en Artes (MA)                       | <input type="checkbox"/> Doctor en Educación (EdD)                          |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Administración de Empresas (MBA) | <input type="checkbox"/> Doctor en Filosofía (PhD)                          |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Ciencias (MS)                    | <input type="checkbox"/> Doctor en Administración de Empresas (DBA)         |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Educación (MED)                  | <input type="checkbox"/> Doctor en Desarrollo Empresarial y Gerencial (PhD) |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Trabajo Social (MSW)             | <input type="checkbox"/> Certificado Profesional (PCT) en:                  |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Negocios Internacionales (MIB)   | _____   |

**ESPERO COMPLETAR LOS REQUISITOS DE GRADUACIÓN EN:**

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

\*Los diplomas en inglés a partir de mayo 2004.

**\*\*Según está registrado en la Universidad.**

\_\_\_\_\_  
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: OCTUBRE 2013