



**UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL
"LISANDRO ALVARADO"
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS**



SOLICITUD DE GRADO POST-GRADO

Apellidos y Nombres : _____

Cédula de Identidad : V.- _____ E.- _____

Teléfono Celular _____ **Teléfono Habitación:** _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Actual: _____

Título de postgrado a obtener:

Tipo de Acto de Grado: Académico _____ **Por Secretaría:** _____

Recaudos

1 Fotografía Reciente		Solvencia de Deporte	
Copia de la cédula ampliada		Solvencia Administrativa	
Copia de la partida de Nacimiento		Planilla de Solicitud de Grado	
Solvencia de Biblioteca Central		Recibo de pago expedido por Caja Principal	
Solvencia de Bienestar Estudiantil		Voucher del Banco Bicentenario	

Firma del Solicitante

Recibido por:

Fecha: _____

Nombre y Apellido:

Comprobante de entrega de recaudos de Postgrado

1 Fotografía Reciente		Solvencia de Deporte	
Copia de la cédula ampliada		Solvencia Administrativa	
Copia de la partida de Nacimiento		Planilla de Solicitud de Grado	
Solvencia de Biblioteca Central		Recibo de pago expedido por Caja Principal	
Solvencia de Bienestar Estudiantil		Voucher del Banco Bicentenario	

Firma del Solicitante

Recibido por:

Fecha: _____