



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL SIMÓN RODRÍGUEZ
SECRETARÍA
DIRECCIÓN DE CONTROL DE ESTUDIOS
DIVISIÓN DE PROSECUCIÓN

SOLICITUD DE GRADO

PREGRADO POSTGRADO

NÚCLEO: _____ COLECTIVO: _____

Es importante que se tome en consideración lo siguiente:

1. Los datos deben llenarse totalmente en letra de imprenta.
2. La presente solicitud debe llenarse sólo por el futuro graduando para evitar errores de datos.
3. Es necesario colocar la dirección y teléfonos solicitados.
4. Se debe anexar a esta solicitud fotocopia ampliada de la cédula de identidad totalmente legible y vigente.
5. **Todos los datos deben coincidir con la fotocopia de la Cédula de Identidad consignada; en caso de estar casada debe anexar Acta de Matrimonio.**

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TERCER NOMBRE
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
APELLIDO DE CASADA	DEBE APARECER EN EL TÍTULO	SI
		NO
N° DE CEDULA DE IDENTIDAD	NÚMERO DE PASAPORTE	

En caso de ser participante de un Convenio internacional indique nacionalidad: _____
Convenio Internacional: _____

Cumplidos los requisitos legales exigidos por la **Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez** para optar al Título de: _____
Mención: _____
Solicito ante la **Dirección de Control de Estudios** la Incorporación al Acto Académico perteneciente al Núcleo: _____
Último Período Académico Cursado: _____

Dirección de Habitación: _____
Teléfono de Habitación: _____ Celular: _____
Teléfono de Oficina: _____
Correo Electrónico: _____

Fecha de Solicitud _____ Firma del Participante _____ Firma del Funcionario Núcleo _____