



UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA
SECRETARÍA
DIRECCIÓN DE GRADO

SOLICITUD DE IMPOSICIÓN DE MEDALLA DE GRADO

Valencia, ____ / ____ / ____

Ciudadano
Dr. Arturo Velázquez
Secretario

Yo, _____, C.I. N° _____, graduando de la carrera: _____, solicito de Usted respetuosamente que autorice a _____, docente de la Universidad o Instituto Universitario _____ con categoría de _____, a que me imponga la medalla en el Acto de Grado.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de usted,

Atentamente

Nexo Familiar con el Graduando:

Padres Hijo Hermano Cónyuge

REQUISITOS

- Constancia Original de su condición de Docente especificando escalafón
 - Fotocopia de la Cédula de Identidad del Graduando
 - Fotocopia de la Cédula de Identidad del Docente
 - Fotocopia de la Partida de Nacimiento del Graduando
 - Fotocopia de la Partida de Nacimiento del Docente (EN CASO DE SER HIJO O HERMANO)
 - Fotocopia del Acta de Matrimonio (EN CASO DE SER CONYUGE)
- Si su solicitud no cumple debidamente con los requisitos, por favor abstenerse de introducirla, NO SE HARÁN EXCEPCIONES

APROBADO
 NO APROBADO

Dr. Arturo Velázquez
Secretario