**SOLICITUD IMPOSICIÓN DE MEDALLA DE GRADO**

San Diego, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ciudadano.

Dr. Arturo Velázquez

Secretario

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I Nro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ graduando de la carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Solicito muy respetuosamente se autorice a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente de la Universidad o Instituto Universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con categoría de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien es mí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me imponga la medalla en el acto de Grado.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma el solicitante

**Requisitos:**

Constancia Original de su condición de Docente especificando escalafón (Jubilado o activo).

Fotocopia de Cédula de Identidad del Docente.

Documento que demuestre el parentesco con el graduando.

La solicitud debe cumplir debidamente con todos los requisitos solicitados anteriormente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Revisado por:** | **Aprobado por:** |
|  |  |
| Rafael Pérez  Director de Grados | Dr. Arturo Velázquez  Secretario |