



J-30840930-8

UAM-FORM-G-SG-02

UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA
SECRETARÍA
DIRECCIÓN DE GRADOS

SOLICITUD DE IMPOSICIÓN DE MEDALLA DE GRADO

San Diego, ___/___/___

Ciudadano:

Dr. ARTURO VELAZQUEZ

Secretario.-

Yo, _____, C.I.: Nro. _____, teléfono de contacto Nro.: _____, Correo electrónico: _____, graduando de la carrera: _____.

Solicito muy respetuosamente se autorice a: _____, **DOCENTE ORDINARIO DE LA UNIVERSIDAD O INSTITUTO UNIVERSITARIO:** _____, **con categoría de** _____ quien es mí _____, me imponga la medalla en el próximo Acto de Grado. Al efecto, quedo atento (a) al pronunciamiento respectivo, sobre la solicitud realizada.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de usted.

Atentamente

Firma

DEBE SER ENTREGADA LA SOLICITUD JUNTO A SUS REQUISITOS, EN LA SECRETARÍA DE LA UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA. (Lunes a Viernes desde las 8 AM hasta las 5 PM).

Requisitos:

1. Imponen Medalla de Grado: **Padres, Abuelos, Cónyuges, Hermanos.**
2. Constancia en Copia simple emitida por el **CONSEJO UNIVERSITARIO, DE SU CONDICIÓN DE DOCENTE ORDINARIO, especificando escalafón.** (Puede ser **Profesor Activo o Jubilado**).
3. Fotocopia de la Cédula de Identidad del Docente propuesto.
4. Copia simple del documento que demuestre el parentesco con el Graduando (**Acta de Nacimiento o Acta de Matrimonio**).