



**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA**  
SECRETARIA  
DIRECCION DE REGISTRO Y CONTROL DE ESTUDIOS  
DIVISION DE GRADO POSTGRADO Y EDUCACION CONTINUA  
**SOLICITUD DE CONFERIMIENTO DE TITULO**  
(Llenar en Letra de Imprenta o a Máquina)



NIVEL ESTUDIO:	<input type="checkbox"/> PREGRADO	TIPO ACTO:	<input type="checkbox"/> ACADÉMICO
	<input type="checkbox"/> POSTGRADO		<input type="checkbox"/> POR SECRETARIA
			<input type="checkbox"/> HABILITADO
			LAPSO ACADEMICO _____

**TITULO A CONFERIR** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL GRADUANDO**

CEDULA DE IDENTIDAD	CENTRO LOCAL	COD.	CARRERA	COD.
V _____				
E _____				
<b>APELLIDOS (COMO APARECE EN LA CEDULA DE IDENTIDAD)</b>		<b>NOMBRES (COMO APARECE EN LA CEDULA DE IDENTIDAD)</b>		
_____		_____		
<b>EN CASO DE PRESENTAR CEDULA DE CASADA Y REQUERIR SU TITULO CON APELLIDOS DE SOLTERA INDIQUELO</b>				
<b>APELLIDOS DE SOLTERA</b>		<b>NOMBRES</b>		
_____		_____		
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>ESTADO</b>	<b>PAIS</b>	
_____		_____	_____	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>SEXO</b>	<b>TELEFONOS</b>		
DIA _____ MES _____ AÑO _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Habitación _____ Familiar _____		
		Oficina _____ Otro _____		
<b>DIRECCION DE HABITACION</b>				
_____				
<b>LUGAR Y DIRECCION DE TRABAJO</b>				
_____				
TIENE UD. ALGUNA DE DISCAPACIDAD: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE CUAL: _____				
ES UD. EGRESADO DE OTRA UNIVERSIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

**RECAUDOS**

1. Titulo de Bachiller o Educación Superior (*)	(Original y fondo negro)	<input type="checkbox"/>
2. Notas Certificadas de Educación Básica,	(Original y fondo negro) Media Diversificada y Educ. Sup. (*)	<input type="checkbox"/>
3. Partida de Nacimiento	(Original y copia)	<input type="checkbox"/>
4. Fotocopia de la Cedula de Identidad	(Actualizada, Ampliada y Legible)	<input type="checkbox"/>
5. Copia de Gaceta Oficial (**)	(en caso de ser nacionalizado)	<input type="checkbox"/>
6. Solvencia de Biblioteca, Finanzas y Tesis		<input type="checkbox"/>
7. Comprobante de Pago de Arancel		<input type="checkbox"/>
(*) Documentos para Postgrado	(**) En caso de ser nacionalizado	<input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_

<b>RECEPTOR</b>	<b>SELLO</b>	<b>ASPIRANTE</b>
NOMBRE Y APELLIDO _____		NOMBRE Y APELLIDO _____
FIRMA _____		FIRMA _____
PROMOCION _____	FECHA DE RECEPCION _____	DIA _____ MES _____ AÑO _____