



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA GRADO

NOMBRES Y APELLIDOS:

No DOCUMENTO:

C.C

C.E.

DIRECCION DE RESIDENCIA:

TELÉFONO DE RESIDENCIA:

CELULAR:

EMAIL PERSONAL:

EMPRESA DONDE LABORA:

DIRECCION DE LA EMPRESA:

EMPRESA:

CARGO QUE OCUPA:

GRADO EN:

ESTADO CIVIL:

TITULO A OPTAR:

FECHA DE GRADO: DD:

MES:

AÑO:

CEREMONIA:

CORREO UNILIBRE:

VERIFICACIÓN REQUISITOS DE GRADO-PREGRADO

1 Fotocopia ampliada de la cédula al 150%

Pruebas SABER PRO

Paz y Salvo de Registro y Control

Segundo Idioma: Pensum: Resolución:

Fecha de Terminación de materias: DD/MM/AAAA

Constancia o Resolución de Preparatorios

Paz Y Salvo de Biblioteca

Encuesta Min. Educación Nacinal

Paz Y Salvo de Sindicatura

Paz Y Salvo de Investigaciones

Dos (2) Fotos 3X4 fondo AZUL

Paz Y Salvo de Consultorio Jurídico

Recibo de pago de derechos de grado _____

ALTERNATIVA DE GRADO

Diplomado

Sustentación de tesis

Judicatura

Pasantía

Auxiliar de investigación

VERIFICACIÓN REQUISITOS DE POSGRADO-MAESTRIA

1 Fotocopia ampliada de la cédula al 150%

Paz y Salvo de Sindicatura

Paz y Salvo de Registro y Control

Paz y Salvo de Investigaciones

Fecha de Terminación de materias: DD/MM/AAAA

Dos (2) Fotos 3X4 fondo AZUL

Paz Y Salvo de Biblioteca

Recibo de pago de derechos de grado _____

Firma del Graduando:

Fecha del recibido de documentos
en Secretaría Académica

Verificación de requisitos

Recepción Decanatura

DD/MM/AAAA

FIRMA

DD/MM/AAAA

FIRMA

DECANATURA

Acta de
Grado

Folio

Firma de quien verifica

Registro de Diploma

REGISTRO Y
CONTROL

CONSTANCIA RECIBO DE DOCUMENTOS

CODIGO: _____

Recepción de documentos: DD/MM/AAAA

TITULO _____

GRADO: PÙBLICO: POR VENTANILLA:
PRIVADA:

FIRMA

ENSAYO DE CEREMONIA: DD/MM/AAAA