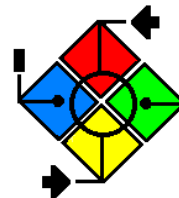




UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL "LISANDRO ALVARADO"
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL DE GRADOS ACADÉMICOS



SOLICITUD DE IMPOSICIÓN DE MEDALLA

Solicito la Imposición de Medalla según lo establecido en el Reglamento de Graduaciones de la UCLA en los artículos 47, 48 y 49 (GU No. 146):

DATOS DEL PROFESOR		
NOMBRES Y APELLIDOS (Completo)		C.I.
DOCENTE ADSCRITO A:		PARENTESCO:
TELÉFONO FIJO:		
TELÉFONO CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
DATOS DEL GRADUANDO		
NOMBRES Y APELLIDOS (Completo)		C.I.
TÍTULO A OBTENER		PROMOCIÓN
Me comprometo a cumplir con lo establecido en el <i>Reglamento de Graduaciones de la UCLA</i> , en Barquisimeto a		

Firma del Profesor

Documentos Presentados:

DOCUMENTO	✓	RECIBIDO POR:
Constancia de TrabajoOriginal		
Fotocopia dePartida de Nacimientodel graduando		
Fotocopia de C.I. del Profesor		FECHA
Fotocopia de C.I. del Graduando		

DAG2019