



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL SIMÓN RODRÍGUEZ
 SECRETARÍA
 DIRECCIÓN DE CONTROL DE ESTUDIOS
 DIVISIÓN DE PROSECUCIÓN

ANEXO 3

SOLICITUD DE GRADO

PREGRADO

POSTGRADO

NÚCLEO: _____ COLECTIVO: _____

Es importante que se tome en consideración lo siguiente:

1. Los datos deben llenarse totalmente en letra de imprenta.
2. La presente solicitud debe llenarse sólo por el futuro graduando para evitar errores de datos.
3. Es necesario colocar la dirección y teléfonos solicitados.
4. Se debe anexar a esta solicitud fotocopia ampliada de la cédula de identidad totalmente legible y vigente.
5. **Todos los datos deben coincidir con la fotocopia de la Cédula de Identidad consignada; en caso de estar casada debe anexar Acta de Matrimonio.**

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TERCER NOMBRE
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
APELLIDO DE CASADA	DEBE APARECER EN EL TÍTULO	SI
		NO
N° DE CEDULA DE IDENTIDAD	NÚMERO DE PASAPORTE	

En caso de ser participante de un Convenio internacional indique nacionalidad: _____
 Convenio Internacional: _____

Cumplidos los requisitos legales exigidos por la **Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez** para optar al Título de: _____
 Mención: _____
 Solicito ante la **Dirección de Control de Estudios** la Incorporación al Acto Académico perteneciente al Núcleo: _____
 Último Período Académico Cursado: _____

Dirección de Habitación: _____
 Teléfono de Habitación: _____ Celular: _____
 Teléfono de Oficina: _____
 Correo Electrónico: _____

Fecha de Solicitud

Firma del Participante

Firma del Funcionario Núcleo