**SOLICITUD DE OPCIÓN DE GRADO “CRÉDITOS EN POSGRADOS”**

Villavicencio, fecha: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año 20\_\_\_

Radicado No. \_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | **CODIGO** | | **N° DOCUMENTO** |
|  | | |  | |  |
| EMAIL ESTUDIANTE | |  | | | |
| TELEFONO | |  | | | |
| PROGRAMA DE GRADO AL QUE PERTENECE | |  | | | |
| SEMESTRE QUE CURSA ACTUALMENTE | |  | | | |
| NOMBRE DEL POSGRADO | |  | | | |
| DIRECTOR DE POSGRADO | |  | | | |
| EMAIL |  | | TELÉFONO |  | |

***DOCUMENTOS REQUERIDOS***

* Oficio solicitando al Comité de Programa la aprobación para grado en opción “Créditos en Programa de Posgrado”
* Historial académico
* Copia de la matricula formalizada ante Oficina de Admisiones, Registro y Control.
* Carpeta libre de ácido

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del estudiante

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Entrega | D\_\_\_\_\_M\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_ |
| Hora |  |
| # Radicado |  |
| Nombre de quien recibe |  |
| Firma |  |