



**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO DE RIO PIEDRAS  
OFICINA DEL REGISTRADOR**

**SOLICITUD DE CERTIFICACION DE GRADO  
(VER INSTRUCCIONES AL DORSO)**

1. <i>Apellido Paterno-Materno-Nombre ( letra de molde )</i>	2. <i>Número de estudiante</i>	3. <i>Número de Seguro Social</i>
4. <i>Dirección a remitirse la certificación ( letra de molde )</i>	5. <i>Núm teléfono residencia</i>	6. <i>Núm teléfono trabajo/ celular</i>
	7. <i>Idioma en que desea la certificación</i> _____ Español _____ Inglés	
8. <i>Dirección del estudiante ( letra de molde )</i>	9. <i>Fecha de nacimiento</i>	10. <i>Fecha de solicitud</i>
	11. <i>Firma del estudiante</i>	
12. <i>Via fax al num:</i>	13. <i>Dirección de correo Electronico</i>	

\_\_\_ **A. Certificación de Graduación** (Deseo se incluya índice de graduación: \_\_\_SI \_\_\_NO)

\_\_\_ GRADO ASOCIADO SECRETARIAL

\_\_\_ BACHILLERATO

\_\_\_ MAESTRIA

\_\_\_ DOCTORADO

\_\_\_ JURIS DOCTOR

**INDIQUE:**

Facultad: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

FECHA DE GRADUACION: Año \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_ Mayo \_\_\_ Verano \_\_\_ Diciembre

**Nota:** No complete el inciso A cuando solicita un duplicado

\_\_\_ **B. Duplicado de diploma** (Si son grados diferentes, llene una solicitud por cada duplicado)

GRADO: \_\_\_\_\_ FACULTAD: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA GRADUACION: \_\_\_\_\_

\_\_\_ **C. Otro servicio (indique)**

**PARA USO OFICIAL DEL REGISTRADOR**

**OFICINA DE RECAUDACIONES**

**Desglose de pago:**

**Cheque o giro:** \_\_\_\_\_

**Cantidad:** \_\_\_\_\_