



Puede llenar este formulario utilizando su computadora.

Revisado: mayo 2016

SOLICITUD AL EXAMEN ORAL DE DEFENSA DE DISERTACIÓN, TESIS O INFORME DE PROYECTO

1. Apellidos, Nombre		2. Núm. Estudiante	3. Departamento	4. Grado: <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> PHD
5. Dirección postal	6. Teléfonos Residencial: Empleo: Celular:		7. Correo electrónico:	8. Fecha del Examen Día: Hora: Lugar:
9. Título de la disertación, tesis o informe de proyecto:				

10. Los miembros del comité graduado certifican mediante su firma que el documento está listo para presentarse a examen.

Nombre:	Firma	Correo Electrónico (Obligatorio)	Fecha
Presidente:			

11. Publicaciones Aceptadas. Sólo para estudiantes del programa doctoral de Química Aplicada. Certifico que el estudiante **tiene un mínimo de dos artículos publicados o aceptados** en revistas revisadas por pares. Favor de anejar evidencia oficial de publicación y/o aceptación de cada uno de los artículos (tabla de contenidos de la revista, carta de aceptación del manuscrito final, etc.). La solicitud de examen NO será aceptada sin esta evidencia. En trabajo externo al RUM (Practicum) indique laboratorio y título de la presentación.

Publicaciones/Practicum	Laboratorio	Título / Fecha	Firma del consejero
Revista:			
Revista:			
Practicum:			

12. Firma del director de Departamento Fecha:	13. Firma del Estudiante Fecha:
---	---

Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
Decanato de Asuntos Académicos
Oficina de Estudios Graduados
 Call Box 9000
 Mayagüez, Puerto Rico 00681-9000



University of Puerto Rico
Mayagüez Campus
Dean of Academic Affairs
Office of Graduate Studies
 Call Box 9000
 Mayagüez, Puerto Rico 00681-9000

Puede llenar este formulario utilizando su computadora.
 Revisado: diciembre 2014

Cotejo de salida para el manejo de desperdicios peligrosos

Apellidos, Nombre	Núm. Estudiante	Departamento	Grado: <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> PHD
-------------------	-----------------	--------------	---

CERTIFICAMOS que el trabajo de investigación graduada del(a) estudiante antes mencionado

incluyó / **no incluyó**

el uso de sustancias químicas o materiales que podrían generar desperdicios con algunas de las siguientes características: corrosividad, inflamabilidad, reactividad o toxicidad.

En caso afirmativo, **CERTIFICAMOS** que los desperdicios generados se han manejado de acuerdo a los requisitos del Plan de Manejo del Laboratorio y/o cualquier otro requisito institucional, estatal o federal que aplique.

Nombre del director de tesis / disertación Firma: Fecha:	Nombre del estudiante Firma: Fecha:
---	--

Tels.: (787) 265-3809, (787) 832-4040, Exts.: 3598, 3442 ó 3809 - Fax (787) 265-5489
<http://grad.uprm.edu> egraduados.uprm@upr.edu

PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN EL EMPLEO M/F/V/I
 AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER M/F/V/I