



Universidad de Puerto Rico
 Recinto Universitario de Mayagüez
 Decanato de Asuntos Académicos



Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE COPIA DE DIPLOMA

Nombre _____ **Grado** _____

Núm. de Estudiante _____ **Programa de Estudio** _____

Núm. de Seg. Social (opcional) _____

Correo Electrónico _____ **Teléfono** _____

RECOGER EN VENTANILLA (RECEPCIÓN)

ENVIAR A: _____

INDIQUE AÑO DE GRADUACIÓN: _____

Fecha _____
 Día / Mes / Año

Firma _____

USO OFICIAL; NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Rec. Núm. _____ Cantidad \$ _____ Fecha Solicitado ____/____/____ Iniciales _____
 (Costo \$27.00)

Fecha Procesado _____

CALL BOX 9000, Mayagüez PR 00681-9000 - Tel. (787)832-4040 Exts. 3343, 3284 – Fax. (787)832-7828
 La Universidad de Puerto Rico prohíbe toda discriminación en la educación, el empleo, y en la prestación de servicios por razones de raza, color, sexo, nacimiento, edad, origen o condición social, ascendencia, estado civil, ideas o creencias religiosas o políticas, género, preferencia sexual, nacionalidad, origen étnico, condición de veterano de las Fuerzas Armadas o incapacidad física.

