



**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 \_\_\_\_\_

