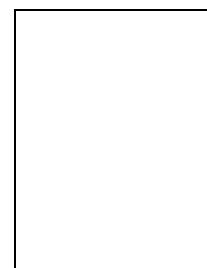


UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
SECRETARIA DE ASUNTOS ACADÉMICO
FORMULARIO PARA REGISTRO DE GRADUACIÓN



Pegar
Fotografía requeridas

INDICACIONES ANTES DE LLENAR EL FORMULARIO

- ▶ Lea cuidadosamente el Formulario antes de contestar, si después de leer tuviere alguna duda solicite asesoría.
- ▶ Escribir con bolígrafo de **tinta azul**, en letra de molde, mayúscula y minúscula, **escriba su nombre lo más legible posible que usted pueda.**
- ▶ Debe llenar el formulario hasta completar con su firma.

1. Nombre completo con el que desea graduarse

Apellidos	Nombres
-----------	---------

2. Nacionalidad _____

3. Departamento de Origen (nacimiento):

4. Edad _____ Años.

5. Estado Familiar-----Solter@ /___/ Casad@ /___/ Viud@ /___/ Divorciad@ /___/ Acompañad@ /___/

6. Sexo:-----M /___/ F /___/ (marque con una X)

7. Ingreso a la Universidad Ciclo _____ Año ___/___/___/___/

8. Egreso de Estudios de la Universidad Ciclo _____ Año ___/___/___/___/

9. Lugar y Fecha en el cual realizó su Servicio Social:

a) _____

b) _____

c) _____

Inicio _____ Finalización _____

11. Facultad a la que pertenece:

12. Nombre completo de la Carrera:

13. Título a obtener:

14. Fecha en la cual se Graduará:

15. Dirección Particular (completa):

16. Número de carné de Estudiante de la Universidad de el Salvador: ____/____/____/____/____/____/____/____/

17. Dirección de Correo Electrónico:

18. Números de Teléfonos para notificar: ____/____/____/____/ - ____/____/____/____/ y ____/____/____/____/ - ____/____/____/____/

19. Trabaja actualmente: Si ____/ No ____/ (marque una X)

20. Dirección y Lugar de Trabajo:

21. Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Firma del Graduado (según DUI): _____

Como se lee su Firma: _____

Todo lo anterior es indispensable para poder atender su requerimiento.

Estimado Graduado: si usted por alguna razón no puede realizar personalmente cualquiera de los trámites, le agradeceremos consulte en la Sección de Graduaciones para explicarle cual será el proceso a seguir.