



Universidad Interamericana de Puerto Rico  
Recinto de Ponce  
Oficina de Registraduría

Número de Expediente: \_\_\_\_\_

Deseo mi diploma en:  INGLÉS  ESPAÑOL

### SOLICITUD DE EVALUACIÓN ACADÉMICA PARA GRADUACIÓN

\_\_\_\_\_  
Número de Estudiante

\_\_\_\_\_  
Apellido paterno

\_\_\_\_\_  
Apellido materno

\_\_\_\_\_  
Nombre e Inicial

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

\_\_\_\_\_  
Número de Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Declaración de Concentración Mayor

\_\_\_\_\_  
Concentración Menor (si aplica)

Certificado  Asociado  Bachillerato  Maestría  Doctorado

Espero completar requisitos de graduación en:  Mayo  Junio  Julio  Diciembre / \_\_\_\_\_  
Año

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

**Nota Aclaratoria:** Esta solicitud se llena una sola vez. La misma es para propósitos de evaluación y graduación simultáneamente. El costo es de cien dólares (**\$100.00**) por cada grado a conferirse. Una vez haya efectuado el pago debe entregar el formulario en la Oficina de Registraduría.

-----  
**NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO**

Oficina de Recaudaciones: \_\_\_\_\_  
Procesado                                  Enviado                                  Sello de pago