



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL SIMÓN RODRÍGUEZ  
SECRETARÍA  
DIRECCIÓN DE CONTROL DE ESTUDIOS  
DIVISIÓN DE PROSECUCIÓN

**PRE - SOLICITUD DE GRADO  
(PRE - GRADO)**

1- FAVOR LLENAR EN LETRA DE IMPRENTA. Escriba en mayúsculas y minúsculas, con acentos. Sin omitir datos

Nacionalidad	N° de Cédula de Identidad	APELLIDOS	
V			
E			
SEXO	EDAD	NOMBRES	
F			
M			
DATOS DE NACIMIENTO			
FECHA dd/mm/aaaa	CIUDAD	ESTADO	PAÍS
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN			TELÉFONO HABITACIÓN
			TELÉFONO OFICINA
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO MÓVIL
CARRERA		MENCIÓN	

2- FIRMA DEL PARTICIPANTE	3- FECHA DE SOLICITUD

Sólo para uso del funcionario receptor del Departamento de Control de Estudios

MARQUE CON UNA (X)

ACTO DE GRADO QUE CORRESPONDE			DOCUMENTOS CONSIGNADOS POR EL GRADUANDO
FEBRERO		JULIO	Dos (02) copias fotostáticas de la cédula de identidad _____
MARZO		OCTUBRE	Original de la partida de nacimiento _____
ABRIL		NOVIEMBRE	Fondo negro del título de bachiller autenticado _____
MAYO		DICIEMBRE	Fondo negro de las notas certificadas de bachillerato _____
JUNIO			Fondo negro título T.S.U. autenticado según sea el caso _____
			Fondo negro notas autenticadas T.S.U. según sea el caso _____
			Fotocopia del dictamen de acreditación o equivalencia _____
			Fotocopia de la última planilla de inscripción de curso _____

NOMBRE	FECHA	FIRMA Y SELLO