



Instituto de Educación Superior en Formación Diplomática y Consular
"Dr. Eduardo Latorre Rodríguez"
DIVISIÓN DE REGISTRO

SOLICITUD DE GRADUACIÓN

PROGRAMA:

FECHA:

ESTUDIANTE:

MATRÍCULA:

DESPUÉS DE HABER CURSADO Y APROBADO SATISFACTORIAMENTE EL PENSUM DEL PROGRAMA REFERIDO; ASI COMO TAMBIÉN, HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN; SOLICITO LA AUTORIZACIÓN DE GRADUACIÓN, PARA QUE MI NOMBRE SEA REGISTRADO EN LA LISTA OFICIAL DE GRADUANDOS DE LA PROMOCIÓN:

Firma Estudiante

f-sag1