

OFICINA TITULOS Y GRADOS
SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO DE GRADO-TITULO

Foto

NOMBRE: _____
(Nombres) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

DOMICILIO: _____
(Permanente) (Calle) (Nº) (Población)

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____
(Fijo) (Celular)

FECHA NACIMIENTO: _____ RUN.: _____
(Día/ Mes /Año)

NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____

CORREO ELECTRÓNICO UDEC: _____

CORREO ELECTRÓNICO (Otros): _____

COLEGIO ENSEÑANZA MEDIA: _____
(Nombre)

CIUDAD: _____ MATRICULA UNIVERSITARIA: _____

NOMBRE DE CARRERA: _____

CODIGO DE CARRERA: _____ AÑO DE INGRESO A LA CARRERA: _____

SOLO PARA USO DE ALUMNAS

En conocimiento de lo dispuesto en el Decreto U. de C. Nº 2014-183 del 1 de diciembre 2014 he optado en forma **IRREVOCABLE** para que se me otorgue en su Variable Masculina (M) y/o, Variable Femenina (F):

A. GRADO: TÍTULO: C. GRADO Y TITULO:

GRADO: _____
(Completar en Variable F o, M según opción)

TÍTULO: _____
(Completar en Variable F o, M según opción)

REQUERIMIENTO ESPECIAL:

INCLUIR CALIFICACIÓN EN CERTIFICADO DE GRADO: SI NO
INCLUIR CALIFICACIÓN EN CERTIFICADO DE TÍTULO: SI NO

AUTORIZO A LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN A HACER USO DE MI CORREO ALTERNATIVO Y DATOS PERSONALES ENTREGADOS VOLUNTARIAMENTE EN ESTE DOCUMENTO, PARA FINES INSTITUCIONALES¹:
SI NO

DESEO FORMAR PARTE DE LA RED ALUMNI de Ex ALUMNOS UdeC: SI NO

FECHA: _____ FIRMA DEL/LA SOLICITANTE _____

NOTA: Los nombres y apellidos deben escribirse con letra manuscrita, indicando tildes correspondientes para la confección de los Diplomas.

¹ La presente autorización se efectúa en los términos de la Ley Número 19.628 sobre Protección a la Vida Privada.