



N° de oficio:

Ciclo de graduación:

SOLICITUD DE GRADUACIÓN DE HONOR

N° de carné	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	N° identificación
-------------	-----------------	------------------	--------	-------------------

Nombre de Escuela o Sede Regional:

1. Grado Académico	Nombre del título:
Licenciatura <input type="checkbox"/>	_____
Bachillerato <input type="checkbox"/>	_____
Diplomado <input type="checkbox"/>	_____
Profesorado <input type="checkbox"/>	_____

(pase al punto 3)

2. Sistema de Estudios de Posgrado:
Programa _____
Nombre del título _____

(pase al punto 3)

3. Indique si ya recibió el título		
No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Fecha: _____

_____ Firma Decano (a) o Director (a)	Sello Unidad Académica	Sello de recibido Oficina de Registro e Información
--	---------------------------	--

INSTRUCCIONES

1. Adjuntar fotocopia de la identificación **AMPLIADA Y LEGIBLE**.
2. Plan de Estudios con que se gradúa el estudiante firmado y sellado.
3. "Aquel estudiante que obtuviere la condición de Alumno de Honor en todos los años de su carrera, o que lograre un promedio ponderado no inferior a 9.00 en las asignaturas del plan de estudios de su carrera realizada en la Universidad de Costa Rica, obtendrá el derecho a la Graduación de Honor..." (Artículo 7, Reglamento de los Actos de Graduación, Gaceta N° 6-83).