OFICINA DE ASUNTOS ACADÉMICOS

UNIVERSITY OF SAINT MARY OF THE LAKE

PETICIÓN PARA GRADUARSE – Programa de Posgrado
SPLE & Pontificio

INSTRUCCIONES: Este formulario debe ser completado por todos los estudiantes que deseen concluir su programa en otoño, primavera o verano. **Estudiantes deben enviar esta forma el primer día del semestre en el cual intentan graduarse.**

Apellido _____ **Nombre** _____ Inicial _____

ID del Estudiante#: _____ **Correo Electrónico USML:** _____

Nombre Preferido en el Diploma: _____

Periodo previsto de finalización: ☐ Otoño ☐ Primavera ☐ Verano

Año - **20**_____

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA:

Programa _____ Grado Solicitado: _____

Concentración (si aplica): _____

¿Su programa requiere tesis o disertación? Sí ☐ No ☐

Si ocupa describa el título: _____

Por favor, indique la fecha propuesta para la finalización de la tesis o disertación: _____

Enumere la fecha propuesta para su examen integral o defensa de tesis: _____

¿Asistirá a la ceremonia de graduación? Sí ☐ No ☐

Nota: Se aplica una tarifa de $100 a los graduados.

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe el formulario complete a: SPLE – *Decano de SPLE – rgeorgetvrtkovic@usml.edu*
Pontificio – Registrador – conuoha@usml.edu

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Firma del Presidente/ Decano: _____ Fecha: _____

Firma del Registrador: _____ Fecha: _____