



---

Formato (SG)

Caracas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ciudadano (a)  
Dr.(a) \_\_\_\_\_  
Director(a) del Centro de Estudios de Postgrado  
Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_, me dirijo a usted en la oportunidad de solicitar ser incluido (a) en el Acto de Grado que se efectuará el \_\_\_\_\_, ya que he cumplido con todos los requisitos exigidos para obtener el título de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.

Sin otro particular, se despide, atentamente,

Firma del cursante  
C.I.

Teléfono de Habitación:	Teléfono de oficina:
Celular:	Correo electrónico: