



UNIVERSIDAD SANTA MARÍA
SECRETARÍA GENERAL

SOLICITUD DE TÍTULO

(Utilizar letra de imprenta)

NOMBRES

OSCAR

(primer nombre)

GABRIEL

(segundo nombre)

(tercer nombre)

APELLIDOS

RONDON

(primer apellido)

BARRIOS

(segundo apellido)

CÉDULA DE IDENTIDAD: 27.301.568 SEXO: MASCULINO

NACIONALIDAD: VENEZOLANO FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/1999

LUGAR DE NACIMIENTO: UPATA ESTADO O DTTTO: BOLÍVAR

TELÉFONOS: +58 426 315 12 71 CORREO ELECTRÓNICO: OG.RONDON@GMAIL.COM

NOTA: Es de suma importancia colocar el número telefónico y el correo electrónico correcto, en caso de que surja algún inconveniente nos comunicaremos con usted.

ESCUELA

- | | |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DERECHO | <input type="checkbox"/> ARQUITECTURA |
| <input type="checkbox"/> EST. INTERNACIONALES | <input type="checkbox"/> ING. CIVIL |
| <input type="checkbox"/> FARMACIA | <input type="checkbox"/> ING. INDUSTRIAL |
| <input type="checkbox"/> ODONTOLOGÍA | <input checked="" type="checkbox"/> ING. DE SISTEMAS |
| <input type="checkbox"/> ECONOMÍA | <input type="checkbox"/> ING. TELECOMUNICACIONES |
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN | <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN SOCIAL (CORPORATIVO) |
| <input type="checkbox"/> CONTADURÍA | <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN SOCIAL (AUDIOVISUAL) |
| | <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN SOCIAL (IMPRESO) |

SEMESTRE / AÑO: DECIMO RÉGIMEN ESPECIAL: _____ SECCIÓN: E TURNO: TARDE

Firma del Graduando

Fecha

NOTA IMPORTANTE: Debe anexar a esta solicitud, dos (2) fotocopias ampliadas de su Cédula de Identidad.