|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO UNEFA.jpg | REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA | SOLICITUD DE PETICIÓN  DE GRADO  -POSTGRADO- |
| MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA |
| UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA |
| DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL |
| UNEFA NÚCLEO ANZOÁTEGUI |
| UNIDAD DE SECRETARÍA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha**: | Clic para escribir fecha | | | | |  | **Nº de Expediente:** | | **2-2015-** | | |
|  |  | | | | |  |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS** (Según Cédula de Identidad) | | | | **NOMBRES** ( Según Cédula de Identidad) | | | | | | **Sexo**: (M/F) |
| Clic aquí para escribir | | | | Clic para escribir | | | | | | Clic para escribir |
|  | | | | | | | | | | |
| **Indique Correo electrónico**: | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| **Nacionalidad** (V/E) | | **Cédula de Identidad** | | | **Teléfono de habitación** | | | **Celular personal Nº** | | |
| Clic para escribir | | Clic para escribir. | | | Clic aquí para escribir | | | Clic aquí para escribir | | |

**DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período académico en que culminó** |  |  | **Inicio** | **Final** |
| Clic para escribir | **Trabajo Especial de Grado** | Clic para escribir | Clic para escribir |
|  |  | |  |  |
| **¿Solicitó algún reingreso?** |  | Si | **Retiro** | **Reingreso** |
| Clic para escribir | No |  |  |

**TITULO QUE SOLICITA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera** | Clic para escribir | | | |
| **Pensum** | Clic para escribir | | | |
| **Jefe de la Unidad de Secretaría, Núcleo Anzoátegui**  Su Despacho.-  El(la) suscrito(a), estudiante de la Universidad Nacional Experimental Politécnica de la Fuerza Armada Nacional, cuyos datos de identificación aparecen en la parte superior de esta petición, ruega a usted se sirva dar curso a la presente, a fin de que, sea incluido en el próximo acto de grado, previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por las leyes y reglamentos, el título respectivo.  **NOTA IMPORTANTE**   * La entrega de esta planilla no garantiza que el alumno se gradúe en la fecha solicitada, si en los plazos establecidos por Secretaría no se certifica que ha cumplido con todos los requisitos necesarios para optar a grado y la consignación del Expediente de Egreso debidamente conformado. * Esta petición sólo tiene vigencia para el período académico en el cual fue consignada. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **ESTUDIANTE** | | | | |
|  | | | | |
| **Uso Interno de la Unidad de Secretaria** | | | | |
| Recibe por la Unidad de Secretaria: | | | | |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Nombre y Apellido | | | Firma | Fecha |
|  | | | | |
| Observaciones: | |  | | |
|  | | | | |
|  | | | | |