



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ESTUDIOS
NÚCLEO DE MONAGAS

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE NOTAS
(EGRESADOS)**

Fecha: ____/____/____

Año de Ingreso	Cédula de Identidad	1 ^{er.} Apellido	2 ^{do.} Apellido	1 ^{er.} Nombre	2 ^{do.} Nombre

Egresado en: (Especialidad)	Núcleo	Fecha de Grado

Marque con una X lo que solicita:

1. Promedio ____ 2. Rango ____ 3. Notas Aprobadas ____

Para ser utilizada en el:			
País		Exterior	

Recibido por:

Nombre:

Firma del Solicitante

Número Telefónico

Año de Ingreso	Cédula de Identidad	1 ^{er.} Apellido	2 ^{do.} Apellido	1 ^{er.} Nombre	2 ^{do.} Nombre

Firma y Sello DACE

Fecha de Solicitud: ____/____/____

Nota: Esta planilla debe ser entregada con el recibo de pago de arancel por 0,40 U.T. (País) y/o 0,80 U.T.(Exterior). Esta pestaña debe ser conservada y entregada al momento de retirar su solicitud.

***** Conservar esta pestaña y entregarla para retirar su solicitud *****

----- Solicitud de: Certificación de Notas -----