

SOLICITUD DE TÍTULO DE GRADO
LICENCIATURA

C.I. _____ Fecha de la solicitud _____

Apellidos _____

Nombres _____

Domicilio _____ Tel. _____

Correo electrónico _____ Cel. _____

SOLICITUD DE TÍTULO DE LICENCIADA/O EN _____

Indicar qué materias **NO** constarán en la escolaridad de Título: _____

Documentación requerida para la solicitud del título se debe presentar adjunto al presente formulario:

- Fotocopia de la Cédula de identidad en hoja tamaño A4
- Partida de nacimiento en los casos en que nombres o apellidos lleven tilde y no figure en la C.I.
- Constancia de entrega del informe de Tesis en Biblioteca.
- Para la Lic. en Bioquímica, constancia de la difusión oral de la Tesina de Grado.

Autorizo al Departamento de Administración de la Enseñanza a proporcionar

Mi escolaridad a las Comisiones evaluadoras que así lo soliciten, en su versión validable por terceros.
Mis datos de contacto (correo electrónico, teléfonos fijo y móvil) a los integrantes de la Directiva del Orden Egresados.

FIRMA Y ACLARACIÓN: _____

✂-----
El estudiante está informado que el Título llevará el nombre como figura en la Cédula de Identidad, en los casos de nombre y/o apellido donde correspondiera llevar tilde o cualquier particularidad, deberá adjuntar la partida de nacimiento.

FIRMA Y ACLARACIÓN: _____

✂-----
- El estudiante deberá ingresar al portal: <https://titulos.udelar.edu.uy> para visualizar el seguimiento del Título. Ingresar con el documento y contraseña que utiliza para acceder a la autogestión estudiantil.
- Cuando Bedelía General haya verificado el Título del estudiante, le enviará automáticamente un correo electrónico . A partir de ahí se podrá ingresar al portal <https://estudiantes.udelar.edu.uy> , en la opción: agenda web y obtener la fecha para firmarlo en la Bedelía General (18 de julio 1968) en el horario de 9 a 12:45.
- Se recuerda que deberá inscribirse en la Caja de Jubilaciones Profesionales (Andes 1521) (www.cjppu.org.uy) antes de los 90 días de la fecha de egreso (fecha del último examen), independientemente de la carrera de la cual egresa, tanto si ejerce o no.

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA – FACULTAD DE CIENCIAS

Montevideo, ____ de _____ de 201__.

Se deja constancia que en el día de la fecha el Sr/a:

_____ inició en nuestro Departamento el trámite de Título de egreso de la Licenciatura en:

_____ Dicho trámite se encuentra sujeto al contralor de la Comisión de Carrera y a la revisión de las actas que verifican que se cumplieron todos los requisitos exigidos por el Plan de Estudios correspondiente.

La última actividad realizada, la cual coincidirá con la fecha de egreso se llevó a cabo el :

día ____ de _____ de _____ ,

Por Dpto. de Adm. de la Enseñanza