



**PROGRAMA DE ESTUDIOS COMBINADOS**

Fecha: \_\_\_\_\_ Trimestre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ # Estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Bachillerato: \_\_\_\_\_ Concentración: \_\_\_\_\_

Maestría: \_\_\_\_\_ Área de interés/Énfasis/Especialidad: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

**Para uso Exclusivo de la Oficina de Asuntos Graduados**

Promedio General: \_\_\_\_\_ Total de Créditos Aprobados: \_\_\_\_\_  
(Mínimo 3.25)\* Menos créditos Preparatorios: \_\_\_\_\_  
Total de créditos: \_\_\_\_\_

\* Mínimo de 105 créditos aprobados para programas subgraduados de 5 años (excluyendo los créditos preparatorios)  
\* Mínimo de 95 créditos aprobados para programas subgraduados de 4 años (excluyendo los créditos preparatorios)

**Recomendación Director del Departamento a nivel de Bachillerato**

\_\_\_\_\_  
Firma del Director Fecha

**Recomendación Director/ Coordinador del Departamento a nivel de Maestría**

\_\_\_\_\_  
Firma del Director/Coordinador Fecha

Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha  
Dra. Miriam Pabón  
Decana  
Escuela Graduada

Nota: GPA: 2.75 > se puede admitir condicionado

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_