

Solicitud para acceso a la Sala de Investigación (Estudiantes Graduados)

Fecha: _____

Nombre del(a) Solicitante:

Escuela Graduada: _____

Concentración: _____

Grado que persigue: _____

Razones para solicitar uso del área: * **Favor indicar el título de la Tesis**

Propuesta Tesis o Disertación

Trabajo de Tesis o Disertación

Examen de Grado (comprensivos)

Otras (Explique):

Firma del Solicitante _____

Teléfonos: Casa: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

* Debe entregar copia de su programa de clases con esta solicitud