



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ESTUDIOS  
NÚCLEO DE MONAGAS

## SOLICITUD DE AUTENTICACIÓN DE TÍTULO

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Año de Ingreso	Cédula de Identidad	1 <sup>er.</sup> Apellido	2 <sup>do.</sup> Apellido	1 <sup>er.</sup> Nombre	2 <sup>do.</sup> Nombre

Egresado en: (Especialidad)	Núcleo	Fecha de Grado

Para ser utilizada en el:			
País		Exterior	

Recibido por:

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Número Telefónico \_\_\_\_\_

Año de Ingreso	Cédula de Identidad	1 <sup>er.</sup> Apellido	2 <sup>do.</sup> Apellido	1 <sup>er.</sup> Nombre	2 <sup>do.</sup> Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello DACE

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nota: Esta planilla debe ser entregada con el recibo de pago de arancel por: si es Pregrado 0,25 U.T. (País) y/o 0,50 U.T.(Exterior), si es Postgrado 0,90 U.T. (País) y/o 1,00 U.T.(Exterior), y un (1) Fondo Negro legible (en papel Fotográfico) del Título Registrado.**

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

----- Solicitud de: Autenticación de Título -----