



## Solicitud de Graduación PPADE



Estos requisitos corresponden únicamente al Programa de Posgrado en Administración y Dirección de Empresas (PPADE).

**No se tramitarán solicitudes incompletas o de estudiantes con deudas con la UCR<sup>1</sup>.**

Los requisitos del PPADE se remiten de forma escaneada al correo electrónico [info.pade@ucr.ac.cr](mailto:info.pade@ucr.ac.cr) con el asunto: **Documentos de Graduación.**

**Los documentos a entregar en el PPADE son:**

- 1) Copia de Expediente Académico extendido por la ORI o el de e-matricula. (Opcional).
- 2) Carta del Filólogo: **aprobación de TFG.**
- 3) Este Formulario de Solicitud de Graduación.
- 4) Tener aprobado el idioma extranjero, en alguna de sus modalidades.

## Formulario de Solicitud de Graduación PPADE

Marque con una equis (X)

Tipo de graduación:  Ordinaria  Extraordinaria

Posee morosidad<sup>2</sup>:  Sí  No

**Maestría que finaliza:**

- Maestría Profesional en Administración y Dirección de Empresas.
- Maestría Profesional en Administración y Dirección de Empresas con énfasis en Finanzas.
- Maestría Profesional en Administración y Dirección de Empresas con énfasis en Gerencia.

<sup>1</sup> Morosidad se revisa en la página <https://oaf.ucr.ac.cr/>, con el número de carné y la contraseña de e-matricula.

<sup>2</sup> <https://oaf.ucr.ac.cr/>.



Maestría Profesional en Administración y Dirección de Empresas con énfasis en Mercadeo y Ventas.

Maestría Profesional en Negocios Internacionales.

Maestría Profesional en Auditoría de Tecnologías de Información.

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_

Carné: 

--	--	--	--	--	--

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correos electrónicos: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Último Cuatrimestre Matriculado (Conclusión del Plan de Estudios):**

Primer Cuatrimestre

Segundo Cuatrimestre

Tercer Cuatrimestre

**Año:** \_\_\_\_\_

Realizó el TFG de forma:  Individual  Pareja con \_\_\_\_\_

**Idioma Extranjero:**

Acta \_\_\_\_\_  Examen ELM \_\_\_\_\_

Curso PADE \_\_\_\_\_  Curso ELM \_\_\_\_\_

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

Firma\*: \_\_\_\_\_

\*La firma de este formulario puede realizarse con bolígrafo o con firma digital