

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RIO PIEDRAS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS GRADUADOS

ÁREA DE ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA

SOLICITUD PARA TOMAR EL EXAMEN DE GRADO DOCTORALⁱ

Nombre	Núm. Estudiante
Correo Electrónico UPR:	2do Correo electrónico:
Tel. Cel.	Tel. Res.
Área de especialidad: ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA	Año de admisión: _____ Sesión académica para la que solicita el examen: Semestre _____, Año académico _____ - _____
Solicita el examen por: () Primera vez () Segunda vez Componentes que solicita: () Especialidad () Fundamentos () Investigación Modalidad(es) seleccionada(s): Especialidad: _____ Fundamentos: _____ Investigación: _____	Componente que solicita (para quienes han aprobado algún componente): () Especialidad () Fundamentos () Investigación Modalidad(es) seleccionada(s): Especialidad: _____ Fundamentos: _____ Investigación: _____
¿Solicita acomodo razonable? () Sí () No	
¿Qué tipo de acomodo razonable solicita? _____	

CURSOS APROBADOS PRERREQUISITOS PARA TOMAR EL EXAMEN

Secuencia	Curso	Créditos	(A) Aprobado (P) Progreso	Calificación
Orientación y Consejería (Plan C -6 créditos)				
Investigación (Plan C – 9 créditos)				
Fundamentos (Plan C - 6 créditos)				

