



Los candidatos para la graduación deben completar un Formulario de solicitud de graduación antes del inicio de su último semestre de estudio. Los candidatos deben reunirse con su asesor académico y recibir la aprobación y devolverlo a la Oficina del Registrador. Si un estudiante no presenta el Formulario de solicitud de graduación en el plazo correspondiente, no se le permitirá graduarse.

Nombre: First _____ Middle _____ Apellido _____
(As you would like it appear on your diploma)

Nombre : _____ Email: _____@wmu.edu

Student ID: _____ Fecha de nacimiento: _____
(mm/dd/yyyy)

Deseo graduarme con el siguiente título (marque uno):

- | | | |
|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Associate of Arts in | <input type="checkbox"/> Biblia | <input type="checkbox"/> Consejería Cristiana |
| <input type="checkbox"/> Bachelor en | <input type="checkbox"/> Biblia | <input type="checkbox"/> Consejería Cristiana <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Música | | |
| <input type="checkbox"/> Mastería en Consejería Cristiana | | |
| <input type="checkbox"/> Mastería en Teología | | |
| <input type="checkbox"/> Mastería en Divinidades | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado en Ministerios | | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado en Música | | |

Deseo graduarme con el siguiente Certificado (marque uno):

- LACP

Deseo completar los requerimientos para el título en (marque uno):

- Otoño/Invierno
 Primavera/Verano

Solicito formalmente ser considerado para la graduación.

Firma del estudiante: _____ Date: ____/____/____

Office Use Only

Approved by Academic Advisor _____	Date _____
Approved by Associate Dean _____	Date _____
Received by the Registrar on _____	Fee Paid? Yes No _____
	Cash/check