

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Completar y dejar en la oficina de Posgrado

FECHA DE TRÁMITE: _ / _ / _ _ _ _

Marcar con una cruz (x) el que corresponda

| | |
|---|--|
| Certificado Analítico | |
| Constancia Alumno regular | |
| Transcripción de Acta Final de Carrera | |

Requisitos

- a) Haber abonado los aranceles de inscripción vigentes.
- b) Cumplir con los requisitos de regularidad de la Carrera/Maestría/Programa que se encuentra inscripto.

Completar con letra clara en imprenta

| |
|--|
| APELLIDO |
| NOMBRE |
| DNI: |
| Email: |
| Teléfono |
| Carrera que cursa actualmente: |
| Alumnos extranjeros indicar ante que institución debe ser presentado: |