

FECHA: ____/____/____

Nº de Trámite: _____

SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICADO ANALITICO Y DIPLOMA

Al Señor Rector de la Universidad Nacional de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur:

El/la que suscribe: _____

Documento de Identidad Nº _____, tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de solicitar tenga a bien otorgarle el Certificado Analítico y Diploma de:

_____ en razón de haber completado los estudios correspondientes a:

_____ perteneciente a la unidad académica: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA:

Libre deuda Biblioteca Copia Título Nivel Medio
 Fotocopia DNI

SOLICITA CERTIFICADO DE TITULO EN TRÁMITE: SI NO

ENTIDAD A PRESENTAR: _____

Firma: _____ Nº de Teléfono: _____

E-mail: _____

COMPROBANTE SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICADO ANALITICO Y DIPLOMA

Apellido y Nombre	Fecha	Nº de Trámite
Tipo y Nº de Documento	Carrera/Diploma	

El presente no acredita el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones académicas del Plan de Estudios para ser considerado egresado.

 Sello

 Dirección de Estudiantes y Gestión Académica

1.- Los datos filiatorios a consignarse en el Certificado Analítico y Diploma serán los que consten en el respectivo Documento de Identidad. Considerando que en el Documento de Identidad no se distinguen signos ortográficos específicos, en caso de que se requiera un signo concreto y no contenido en el Documento de Identidad, deberá acreditarse exclusivamente mediante la presentación del Acta de Nacimiento debidamente certificada por autoridad competente.

2.- El Certificado Analítico y Diploma serán entregados al titular de los mismos o a la persona autorizada por aquel mediante poder especial otorgado ante escribano público.

Firma _____

Aclaración _____