

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Universidad Tecnológica Nacional – Facultad Regional General Pacheco – Dpto. de Alumnos de Carreras de Grado*

Fecha de Inicio:……./……/………

Al Señor Decano,

**SOLICITUD DE DIPLOMA**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efectos de comunicarle que he concluido con todos los examenes correspondiente al plan de estudios. Por tal motivo solicito a usted disponga el inicio del trámite de título de la carrera:

………………………………………………………………………………………………………………....

IMPORTANTE:

Los datos aquí declarados son los que figurarán en el diploma una vez confeccionado, razón por la cual solicitamos al egresado que escriba sus datos “**completos”** con letra clara y comprensible, diferenciando mayúsculas y minúsculas, indicando acentos o signos ortográficos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| APELLIDO/S: | | | | | |
| NOMBRE/S: | | | | | |
| D.N.I. NÚMERO: | | | | LEGAJO NÚMERO: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | | SEXO: | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | PAÍS: | | | | |
|  | PROVINCIA/CIUDAD: | | | | |
|  | LOCALIDAD: | | | | |
| DOMICILIO ACTUAL: | CALLE Y Nº: | | | | |
|  | LOCALIDAD: | | | | |
|  | CÓDIGO POSTAL: | | | | |
| TELÉFONO FIJO: | | | TELÉFONO CELULAR: | | |
| AÑO DE INGRESO: | | FECHA DE ÚLTIMA MATERIA: | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
|  | | | | | |
| Declaro que los datos aquí volcados son correctos. | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | | ………………………………… |
|  | | | | | Firma del egresado |