

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

*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 |