

Requisitos para Egresados

- Completar el Formulario N° 6 por Triplicado y en Original
- 3 Fotos 4X4
- Fotocopia de D.N.I.
- Fotocopia de la Partida de Nacimiento
- Fotocopia del TITULO o ANALICO del Secundario
- Fotocopia de la libreta Universitaria
- Libre Deuda de Biblioteca

Dicha documentación requerida debe ser presentada en **Original y Copias** en:

Jefatura de Despacho | Secr. de Asuntos Acad. de Rectorado

Ubicación | Módulo de Rectorado – 1er piso



REGISTRO DE SOLICITUD DE TITULO

El que suscribe, con Apellidos:

Nombres:

Sexo (M/F): Nacido en la Localidad:

Provincia: País:

(Según se consigna en mi Partida de Nacimiento)

D.U. N°:

Nacionalidad:

Estado Civil:

(DNI, Extranjeros Cedula o Pasaporte según corresponda)

(Soltero, casado, divorciado o viudo)

Domicilio Actual:

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

E-Mail

Cumpliendo con las asignaturas y el Régimen de correlativas, estipulado en la Carrera de:

Acuerdo al Plan-Ord. N°: Matrícula Universitaria:

Fecha de Inicio de la Carrera: Fecha de finalización de sus estudios: Años (Transc.):

(en esta u otra Universidad)

(Ultima Asignatura de la Carrera)

Solicito se me extienda El Titulo de

Opto por la Fórmula de Juramento (Indique en Nro. según las siguientes formulas)

- 1). Por Dios, la Patria y los Santos Evangelios
- 2). Por Dios, la Patria y el honor
- 3). Por la Patria y el Honor

Si tiene algún grado de discapacidad y desea declararlo rellene el casillero (SI/NO)

(En caso afirmativo se debe presentar certificación de tal condición)

...../...../.....

Fecha de Recepción

.....

Firma del Receptor

.....

FIRMA DEL EGRESADO