**SOLICITUD DE DIPLOMA**

**Puerto Madryn** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**Ing. Diana Bhon**

**Decana UTN – FRCH**

**S\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_D**

De mi mayor consideración, el/la que suscribe Haga clic o pulse aquí para escribir texto. tiene el agrado de dirigirse a Usted a fin de solicitarle sirva disponer se me extienda el Diploma correspondiente a la Especialidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sin otro particular saludo a Ud. muy atentamente.

**……………………………..…**

**Firma Estudiante**

Adjunto a la presente la siguiente documentación:

* Fotocopia DNI 1ra y 2da. Hoja y cambio de domicilio
* Fotocopia Título secundario
* Libre deuda extendido por el correspondiente Coordinador (Solamente las Tecnicaturas)

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO Y NOMBRES Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| LEGAJO N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| DNI Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| FECHA DE NACIMIENTO Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| PROVINCIA Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | PAIS Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| NACIONALIDAD Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| DOMICILIO ACTUAL Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| LOCALIDAD Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| CÓDIGO POSTAL Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| TELÉFONO Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | MAIL Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| FECHA DEL ÚLTIMO EXAMEN Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| AÑO DE INGRESO A LA FACULTAD Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |