

FECHA: ____/____/____

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:

Quien suscribe: _____

Documento de Identidad (Tipo y N°) _____, tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de solicitar tenga a bien otorgarle el Certificado Analítico y Diploma que acreditan la obtención del título de _____

_____ , en razón de haber completado los estudios correspondientes a la carrera que expide el mismo.

DECLARO PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

Libre deuda Biblioteca

Copia del Título de Ingreso

Copia de DNI

ME NOTIFICO QUE:

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 por este autorizada mediante poder especial otorgado ante escribano público.

3.- Conforme a la Resolución del Ministerio de Educación N° 231-E/2018 se comunica que, al momento de la conclusión del trámite, los datos como graduado/a serán publicados en el REGISTRO PÚBLICO DE GRADUADOS UNIVERSITARIOS.

Firma: _____ N° de Teléfono: _____

E-mail: _____

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICADO ANALITICO Y DIPLOMA

Apellido y Nombre	Fecha
Tipo y N° de Documento	Título

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