Trenque Lauquen, …… de ……………………… de 20…….

Al Sr. Decano de la

Facultad Regional Trenque Lauquen

Universidad Tecnológica Nacional

**[COLOCAR AQUÍ EL NOMBRE DEL DECANO ACTUAL]**

**S / D**

(Ref.: SOLICITUD DE DIPLOMA)

De mi consideración,

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efectos de comunicarle que he concluido con todos los exámenes correspondientes al plan de estudios y, solicito disponga el trámite correspondiente al título de la carrera:

…………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| *IMPORTANTE:*  *Los datos aquí declarados son los que aparecerán en el diploma una vez confeccionado el mismo. De manera que solicitamos al egresado que escriba sus datos completos, con letra clara y comprensible, diferenciando mayúsculas y minúsculas, indicando acentos o signos ortográficos.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES: | | | | |
| APELLIDOS: | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | | | NÚMERO DE DOCUMENTO: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | | SEXO: |
| LUGAR DE NACIMIENTO | PAÍS: | | | |
|  | PROVINCIA: | | | |
|  | LOCALIDAD: | | | |
| DOMICILIO ACTUAL | CALLE: | | | |
|  | LOCALIDAD: | | | |
|  | CÓDIGO POSTAL: | | | |
| TELÉFONO: | | TELÉFONO CELULAR: | | |
| AÑO DE INGRESO: | | FECHA ÚLTIMA MATERIA RENDIDA: | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro que los datos consignados son correctos. | ………………………………….. Firma del egresado |