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 |