



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO  
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**SOLICITUD DE TÍTULO (Declaración Jurada)**

FACULTAD DE ..... Año de Ingreso .....

SOLICITA EL TÍTULO DE .....

..... Fecha de Egreso...../...../.....

APELLIDO .....

NOMBRES .....

D.N.I./PASAPORTE N°..... PAIS.....

Nacido el ..... de ..... de 19 ..... en .....

..... Provincia ..... Nación .....

Domicilio ..... Localidad .....

C.P. .... Provincia ..... Tel.....

Título Secundario/Grado .....

Establecimiento .....

Localidad ..... Año de Egreso.....

E-mail: .....

**He constatado los datos de la presente solicitud**

.....  
FIRMA del SOLICITANTE del TÍTULO

.....  
RECIBÍ LA DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A .....  
PARA LA TRAMITACIÓN DEL TÍTULO.

.....  
p/ UNIDAD ACADÉMICA

**Sr./a Graduado/a:** Se informa que la documentación será girada a Mesa de Entradas para la formación de expediente, el que luego será remitido a esta dependencia. Posteriormente será remitido a la Dirección para su control. Cuando el título esté en condiciones para la entrega, será informado por correo electrónico (**revisar el spam**), de la realización de la Colación de Grados.