

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCION DE TITULOS

SOLICITUD DE TITULO

FACULTAD DE *CIENCIAS SOCIALES*

Año de Ingreso:

NOMBRES:.....

APELLIDO:

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

.....Pcia.:Nación:

SOLICITA TITULO DE:

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

D.N.I./L.E./L.C.N°:.....Of. Enroladora:

Cédula de Identidad:Expedida por:

Pasaporte N°:País:

Domicilio:.....Localidad:

C.P.....Pcia.T.E:

Título Secundario.....Año de Egreso:

Colegio.....Localidad.....

E-mail:

He constatado los datos de la presente solicitud

.....
FIRMA del SOLICITANTE del TITULO

RECIBI LA DOCUMENTACION PERTENECIENTE A.....
PARA LA TRAMITACION DEL TITULO.-

.....
p/ DIRECCION DE TITULOS

Sr./a. Graduado/a: Se informa que la documentación será girada a Dirección de Titulos y de ahí a Mesa de Entradas para la formación de expediente, el que luego será remitido a la Facultad correspondiente. Posteriormente vuelve a esta Dirección para su control. Cuando el título esté en condiciones para la entrega, será informado por e-mail o por correo de la realización de la Colación de Grados.