UNIVERSIDAD Gastón Dachary

FORMULARIO S23 PARA SOLICITUD DE TÍTULO

-Completar todo el formulario en letra imprenta mayúscula-

Datos personales

Apellido y nombres (Completo): .....

Matrícula universitaria: .....

D.N.I.: .....

Fecha y lugar de nacimiento: ...../...../...../.....

Domicilio: .....

Localidad: .....

Teléfono fijo/celular: .....

E – mail: .....

Título solicitado: .....

REQUISITOS

Para iniciar el trámite, deberán presentar conjuntamente la siguiente documentación:

1. Copia del DNI actualizado.
2. Acta de nacimiento legalizada no mayor a un año.
3. Fotocopia del pago de título.
4. Libre deuda de biblioteca.

DECLARACIÓN JURADA

El presente reviste el carácter de Declaración Jurada.

FECHA ENTRADA:……/……/……

Nº DE ORDEN:……

Firma y Aclaración