



# SOLICITUD DE TITULOS

NOMBRES Y APELLIDOS .....

DNI ..... Fecha de nacimiento ...../...../.....

Domicilio .....

Localidad ..... Teléfono .....

Solicito:

- TITULO ORIGINAL
- TITULO DUPLICADO
- CONSTANCIA (destino .....) )
- CERTIFICADO ANALITICO
- .....

Especialidad .....

Ciclo lectivo en el cual cursó el último año .....

**El abono del trámite no implica el inicio del mismo. Esta Secretaría se tomará un plazo mínimo de 15 días para analizar cada solicitud recibida. En caso de advertir algún inconveniente que impida la confección del documento, se reembolsará el dinero contra presentación del recibo correspondiente.**

**La demora de la documentación requerida no será inferior a los 6 meses. Dicho plazo no depende del Instituto.**

.....

*Firma del solicitante*                      *Aclaración*                      *Fecha*

< RECIBÍ CONSTANCIA >

.....

*Firma del solicitante*                      *Aclaración*                      *Fecha*

RECIBO N°	
FECHA	
INTERVINO	

**INTERVINO**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_