



Universidad de Buenos Aires
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

Buenos Aires,..... de de 20.....

A la Señora Decana de la Facultad.

Dra. Graciela Alejandra Morgade

El/la que suscribe.....

.....

Alumno/a de la carrera de.....L.U. N°.....

Tel.....Mail.....

Solicita constancia del título en trámite de.....

.....

.....
Firma del interesado