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

Al Señor Decano de la Facultad

Lic. Ricardo Manetti,

El/la que suscribe.................................................................................................................

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

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

Solicita constancia de duración de carrera..........................................................................

Para ser presentada ante:......................................................................................................

 ….................................................

 Firma del interesado