

Arancel N°

Fecha de pago: / /20

FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
SOLICITUD DE DIPLOMA

Buenos Aires,.....de.....de20.....-

AL SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS:

.....

El/la que suscribe, habiendo cursado y aprobado en esta Facultad todas las asignaturas de su plan de estudios, solicita a usted quiera disponer le sea expedido el correspondiente diploma de

Para tal fin se acompañan los siguientes datos:

Nombre(s) y Apellido(s):..... L.U.N°:.....

Nacido/a el día.... del mes de..... del año.....Lugar de nacimiento (Ciudad o Pueblo).....

.....Provincia.....Nación..... ¿Es naturalizado?.....

L.C/L.E./D.N.I.....Of. Enroladora.....C.I.N.....de Policía.....

Estado Civil.....Censos Cumplidos: año 1996 (SI ó No) – 2000 (SI ó NO) – 2004 (SI ó NO)..

FORMULA DE JURAMENTO QUE ELIGE: (Optar por una)

Por Dios Nuestro Señor y los Santos Evangelios..... Por Dios.....Por la Patria.....

DOMICILIO ACTUAL.....

TEL.:.....TEL ALTERNATIVO.....

E-MAIL:.....

DETALLAR A CONTINUACIÓN LAS ASIGNATURAS, IDIOMAS Y SEMINARIOS APROBADOS EN EL TRANCURSO DE LA CARRERA, (CON FECHAS Y NOTAS). EN LOS SEMINARIOS DEBEN DECLARAR LAS FECHA DE CURSADO Y APROBADO, TAMBIEN APELLIDO DEL PROFESOR. SE ADJUDICA A LA PRESENTE CARACTER DE DECLARACION JURADA. -

ASIGNATURAS APROBADAS EN EL C.B.C., UBA XXI, INCLUYENDO EQUIVALENCIAS E INSU- FICIENTES SI LOS HUBIERA:	CALIFICACION OBTENIDA	FECHA DE APROBACION
--	----------------------------------	--------------------------------

