



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

SOLICITUD DE TÍTULO (Declaración Jurada)

FACULTAD DE Año de Ingreso

SOLICITA EL TÍTULO DE

..... Fecha de Egreso...../...../.....

APELLIDO

NOMBRES

D.N.I./PASAPORTE N°..... PAIS.....

Nacido el de de 19 en

..... Provincia Nación

Domicilio Localidad

C.P. Provincia Tel.....

Título Secundario/Grado

Establecimiento

Localidad Año de Egreso.....

E-mail:

He constatado los datos de la presente solicitud

.....
FIRMA del SOLICITANTE del TÍTULO

RECIBÍ LA DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A
PARA LA TRAMITACIÓN DEL TÍTULO.

.....
p/ UNIDAD ACADÉMICA

Sr./a Graduado/a: Se informa que la documentación será girada a Mesa de Entradas para la formación de expediente, el que luego será remitido a esta dependencia. Posteriormente será remitido a la Dirección para su control. Cuando el título esté en condiciones para la entrega, será informado por correo electrónico (**revisar el spam**), de la realización de la Colación de Grados.