



**SOLICITUD DE DUPLICADO DE DIPLOMA**

Trámite Nº
------------

**MATRÍCULA**

--	--	--	--	--	--

**APELLIDO Y NOMBRES:**

---

**LOCALIDAD DE NACIMIENTO:**

---

**PCIA. / PAÍS DE NACIMIENTO:**

---

**DOCUMENTO: (TIPO Y Nº):**

---

**DOMICILIO ACTUAL y C.P.:**

---

**TELÉFONO:**

---

**E-MAIL:**

---

**DIPLOMA SOLICITADO:**

---

**Firma del alumno:**

**Fecha:**

---

**SOLICITUD DE DUPLICADO DE DIPLOMA**

Trámite Nº
------------

**MATRÍCULA**

--	--	--	--	--	--

**APELLIDO Y NOMBRES:**

---

**DIPLOMA SOLICITADO:**

---

**FIRMA DE AGENTE RECEPTOR:**

---

**FECHA:**

---

**Importante:** Las cuotas de enero y/o febrero (según corresponda) deberán ser abonadas antes de retirar el certificado analítico y/o diploma.

La documentación se retira en Junín 516  
Lunes a viernes: 8 a 14 y 17 a 20 hs.  
Consultas: 5252-2800