

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DEFINITIVO DE ESTUDIOS (TÍTULO)

El/la Sr/a.

Documento N°

Nacido/a en

Provincia de

el día

de

del año

con domicilio en calle

N°

Piso

Depto.

de

Provincia de

Tel./Cel.

E-mail

EXPONE al/a Sr/a. Director/a de la Escuela de Artes Visuales:

**1°** Que habiendo finalizado el cursado de las materias correspondientes a la carrera de:

Plan de estudios N°

en el ciclo lectivo año

**2°** Que ha pasado su último examen final de

el día

/

/

**3°** Que presenta el libre deuda de la Biblioteca escolar:

Solicita que se realicen los trámites necesarios a los efectos de ser expedido su CERTIFICADO DEFINITIVO DE ESTUDIOS.

Bahía Blanca,

de

del año

Firma del/la alumno/a

↓ DATOS A COMPLETAR POR LA INSTITUCIÓN ↓

CARRERA COHORTE:

FOBA COHORTE:

EGRESO:

/

/

Libro:

Folio:

TÍTULO A TRAMITAR: