

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA
ESCUELA DE ARTES VISUALES "LINO E. SPILIMBERGO"

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS (TÍTULO)

El/la Sr/a.

Documento N°

Nacido/a en

Provincia de

el día

de

del año

con domicilio en calle / N°

de

Provincia de

Código postal

Tel./Cel.

Correo electrónico

EXPONE al 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 N°

En el ciclo lectivo año

2° Que ha pasado su último examen final el día / /

3° Que presenta el libre deuda de Biblioteca.

Solicita a esta Dirección que se realicen los trámites necesarios a los efectos de ser expedido su CERTIFICADO DEFINITIVO DE ESTUDIOS (título).

Bahía Blanca

de

del año

Firma del/la Alumno/a

Recibió por Secretaría de la Escuela de Artes Visuales