

---Por la presente el que suscribe solicita su Diploma Universitario:

Apellido/s y Nombre/s

Tipo Doc.: Nro.Doc.: Lib.Univ.: Fecha de Nac.: Género:

Nacionalidad: Lugar de Nac.:

Mail:

Título: Orientación: Plan (año):

Última Materia (incluye Tesis): Fecha:

Indique si tiene equivalencias de materias de FCEN o inclusión de materias optativas:

Otro Título de Grado:

Tipo de Colegio Secundario: Año Ingr.CBC/UBA:

Nombre del colegio secundario:

Título obtenido (Secundario):

CBC: Cant.UBAXXI: Equiv.CBC: Aplazos CBC:

[FIN DE SECCIÓN] - CONTINÚE EN LA SIGUIENTE PÁGINA

Para completar por la Dirección de Estudiantes y Graduados.

Datos de recepción:

Recibo: Nro.Arancel: Arancel \$: Fecha Pago:

Recepción a Distancia: Fecha: Funcionario:

Para completar por la Dirección de Estudiantes y Graduados.

Documentación:

DNI: LU: Censo: Rev.Méd: Tít.Ant: Cert.Nac: Cert.CBC: Cert UBAXXI:

OBSERVACIONES: (No completar este espacio. Solamente para la Dir.de Estudiantes y Graduados)

Indique el nombre de sus Materias Optativas con puntaje, horas o créditos, si corresponde.

Aclarar si tiene materias formación complementaria o aprobadas por resolución a su nombre.

Debe ser completado para todas los planes que tengan materias electivas/optativas. Inclusive los Lic.Cs.Biológicas

Nombre de materia optativa/electiva	Puntaje/Crédito

Declaro que las siguientes materias no se encuentran en el Sistema de Inscripciones Guaraní:

Por la presente declaro haber aprobado todos los requisitos para la obtención del diploma que solicito. Esto es la totalidad de las materias de mi plan de estudio, incluyendo al CBC y haber finalizado todo trámite administrativo de me otorgue equivalencias o inclusión de materias optativas.

Correo de contacto: titulos@de.fcen.uba.ar