



R- SOLICITUD DE CERTIFICACIONES

Datos personales

Nombres y Apellidos:

DNI: MU N°: Teléfono:

Correo Electrónico:

Estudiante	<input type="checkbox"/>	De la carrera:
Egresado/a	<input type="checkbox"/>

Si es egresado/a, debe presentar copia del certificado analítico del título

Facultad: CIENCIAS SOCIALES

Universidad: NACIONAL DE SAN JUAN

	SI	NO
Cancela matrícula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Solicita al Encargado/a del Área de Certificaciones del Departamento Alumnos:

- Certificado de materias aprobadas
- Certificado sobre sanciones
- Plan de estudio
- Programas analíticos de las asignaturas aprobadas*
- Toda otra documentación que corresponda a fin de tramitar equivalencia en:

Carrera	
Facultad	
Universidad	

** Si no requiere todas las asignaturas debe mencionarlas a continuación*

.....

.....

.....

.....

FECHA: | |

FIRMA: