

Dirección de Educación Superior de Formación Técnica

I.S.F.D. y T. Nº 93

“Presidente Arturo Umberto Illia”

Av. San Martín 101 – San Vicente

Tel.: (02225) 48-1175

institutosuperior93@gmail.com



**Buenos Aires
Provincia**

SOLICITUD TÍTULO FINALIZACIÓN DE CARRERA

Solicito título de la CARRERA TECNICATURA SUPERIOR EN
..... con fecha / /
que rendí mi última materia.

Nombres:

Apellido:

DNI Nº:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Fecha de solicitud:

Adjunto en este acto

DNI (copia anverso y reverso) ____

Certificado de título secundario (copia) ____

Acta de nacimiento (copia) ____

(La persona encargada en recepcionar debe tildar la entrega de la documentación solicitada)

Procedimiento administrativo interno– Preceptoría recepciona – Secretaría da curso