**SOLICITUD DE DOCUMENTOS/TRÁMITES VARIOS**

**Aprobado por Resolución CSU N° 0152-00-2013**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar:** | **Día:** | **Mes:** | **Año:** | **Solicitud Nº:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA** | | | | | | | | |
| **Carrera:** | | | | Sede: San Lorenzo | | | | |
| **2. DATOS PERSONALES DEL INTERESADO O DE LA INTERESADA** | | | | | | | | |
| Documento de Identidad Nº **(ADJUNTAR COPIA)**: | | | | | | |  | |
| Apellido/s: Nombre/s: | | | | | | | | |
| Tel: Línea baja y Celular: / | | | | | E-mail: | | | |
| Curso: | | | | | Sección: --------------- | | | |
|  | | | | |  | | | |
| Dirección Actual: | | |  | | | Nº: Barrio: | | |
| Ciudad/Distrito: | | Departamento: | | | | | | |
| ***Instrucciones:******1.*** *Llene el formulario con letras separadas, legibles y mayúscula.* ***2.*** *Indique la cantidad de documentos solicitados* ***3.*** *Utilice el formulario para cada documento solicitado.* ***4.*** *Utilice la misma firma de su documento de identidad.* | | | | | | | | |
| **3. DOCUMENTOS EXPEDIDOS** | | | | | | | | |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | | | | | | |
|  | **Expedición de:** | | | | | | |
|  | Certificado de Estudios Completo **(EGRESADOS)** | | | | | | |
|  | Certificado de Estudios Completo para Registro ante el VES **(EGRESADOS)** | | | | | | |
|  | Certificado de Estudios Parcial **(ESTUDIANTES)** | | | | | | |
|  | Programa de Estudios **(ANEXAR FORMULARIO DE ASIGNATURAS)** | | | | | | |
|  | Convalidación de asignaturas **(ANEXAR FORMULARIO DE ASIGNATURAS)** | | | | | | |
|  | **Constancias de:** | | | | | | |
|  | Estudiante | | | | | | |
|  | Egresado | | | | | | |
|  | Docente | | | | | | |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma del o de la Solicitante** |
| **De uso exclusivo de la Institución** |
| Recibido por Administración: Firma: Fecha: / / |
| Becado: Resolución Nº: |
| Verificado por Administración: Firma: Fecha: / / |
| **Observación:** |

***Esta solicitud no es válida sin la firma del interesado o de la interesada y la persona autorizada por la institución.***