

**SOLICITUD DE CERTIFICADO ANALÍTICO Y OTRA DOCUMENTACIÓN**

**FECHA DE SOLICITUD:** .....

**NOMBRE Y APELLIDO:** ..... **DOCUMENTO:** .....

**LEGAJO:** ..... **TELEFONO:** ..... **MAIL:** .....

**CARRERA:** ..... **ORIENTACIÓN:** .....

**LUGAR DONDE SERÁ PRESENTADA LA DOCUMENTACIÓN:** .....

**DOCUMENTACIÓN SOLICITADA:**

- ANALÍTICO COMPLETO                      SI        NO
- PLAN DE ESTUDIOS                      SI        NO
- CERTIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE MATERIAS APROBADAS                      SI        NO
- CERTIFICACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS                      SI        NO
- CERTIFICACIÓN DE NO SANCIONES DISCIPLINARIAS                      SI        NO
- CERTIFICACIÓN DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA                      SI        NO

- **MARCAR CON UN CÍRCULO EL TRÁMITE SOLICITADO.-**

En caso de no poder presentarme personalmente delego en: .....

Documento: ..... Teléfono: ..... Mail: .....

**EN EL CASO DE SOLICITAR LA CERTIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE LAS MATERIAS APROBADAS**

**DETALLARLAS A CONTINUACIÓN CON EL NOMBRE CORRECTO DE CADA MATERIA:**

**EL TRÁMITE SOLICITADO PODRÁ SER RETIRADO A PARTIR DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE SOLICITUD DEL MISMO.**

**SI LA DOCUMENTACIÓN NO ES RETIRADA DENTRO DE LOS 120 DÍAS CORRIDOS SERÁ DESTRUÍDA Y EL ALUMNO DEBERÁ REALIZAR UN NUEVO PEDIDO.**

EN LA FECHA RETIRO CONFORME LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA: .....