



**PLANILLA DE SOLICITUD DE DIPLOMA**  
completar todos los casilleros

APELLIDO/S	FECHA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRES	LEGAJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CERTIFICADO QUE SOLICITA	SEDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÚLTIMA ASIGNATURA APROBADA	FECHA APROBACION
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO Y N° DE DOCUMENTO	AÑO DE NAC	OF. DE IDENTIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b><u>NACIMIENTO</u></b>	PROVINCIA	CÓD POSTAL	
LOCALIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>			
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		
<input type="text"/>	DIA	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b><u>DOMICILIO ACTUAL</u></b>	PISO	DPTO	
CALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>			
LOCALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

---

FIRMA DEL ALUMNO/A

APELLIDO/S	LEGAJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRES	SEDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CERTIFICADO QUE SOLICITA	CÓDIGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÚLTIMA MATERIA APROBADA	FECHA
<input type="text"/>	<input type="text"/>