**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO**

**DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**SOLICITUD DE TITULO POSTGRADO**

**DIRECCIÓN DE TÍTULOS**

FACULTAD DE *CIENCIAS SOCIALES* Año de Ingreso: ...................

NOMBRES: ……………………………………………………………………………………………

APELLIDO: …………………………………………………………………………………………....

Nacido el……………….. de…………….. de 19……… en……………………………………...........

……………………………..Pcia.: …………………………………… Nación:………………………

SOLICITA TITULO DE: ………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………….Fecha de Egreso: ……./……. /………...

D.N.I./L.E./L.C.N0:………………………. Of. Enroladora:…………………………………………...

Cédula de Identidad:…………………………………. Expedida por:………………………………....

Pasaporte N°:………………………………………… País: …………………………………………..

Domicilio:…………………………………………. Localidad: ……………………………………....

C.P ………………. Pcia …………………………………….. T.E.: ………………………………….

Título de grado ……………………………………. Año de Egreso: ………………………………

Establecimiento……………………………………………….. Localidad …………………..……

E-mail: ………………………………………………………………………………………………..

**He constatado los datos de la presente solicitud**

…………………………………………..

FIRMA del SOLICITANTE del TITULO

RECIBÍ LA DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A. ……………………………………….......

PARA LA TRAMITACIÓN DEL TITULO.-

……………………………….

p/ DIRECCIÓN DE TÍTULOS

**Sr./a. Graduado/a:** Se informa que la documentación será girada a Dirección de Títulos y de ahí a Mesa de Entradas para la formación de expediente, e! que luego será remitido a la Facultad correspondiente. Posteriormente vuelve a esta Dirección para su control. Cuando el titulo esté en condiciones para la entrega, será informado por e-mail o por correo de la realización de la Colación de Grados.