



PARA USO EXCLUSIVO SECCION ALUMNOS IFDC-SL

FORMULARIO SOLICITUD CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETO EN TRAMITE

IMPORTANTE:

Plazo estimado de entrega: **10 (diez) días hábiles** a partir de la solicitud y dependiendo del cierre de actas correspondientes a la materia rendida
Para solicitud y /o retiro de la constancia el trámite es personal

DATOS A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE

Sra. Rectora IFDC-SL

Lic. Esp. Flavia Morales

S _____ / _____ D

Me dirijo a usted con el objeto de solicitar **CONSTANCIA DE FINALIZACION DE ESTUDIOS** de la carrera _____

Apellido y Nombre:

DNI :

Año de Ingreso a la carrera:.....

Materia con la que egresa.....

Firma :

Retiró :/...../.....

Firma:

Aclaración:

DNI: