



BUENOS AIRES PROVINCIA

BA

Dirección de Educación Superior
Instituto Superior de Formación Docente y Técnica N° 5
"Región de la Norpampa"

Scalabrini Ortiz 472 – Pergamino – Tel: 2477-422568
e-mail: isfd5@bbt11.com.ar – www.isfd5.edu.ar

SOLICITUD DE TRAMITACIÓN DE TÍTULO

Lugar y fecha:

Al Sr. Director del I.S.F.D. y T. N° 5 "Región de la Norpampa"

Me dirijo a Ud. A fin de solicitar el inicio del trámite
para el certificado de la carrera que acabo de finalizar.

Dejo expresa constancia que los siguientes datos son los correctos:

(Completar con letra imprenta)

Apellido:.....

Nombres:.....

Carrera:.....

.....

Fecha de egreso:/...../.....

D.N.I.:

Domicilio:.....

Localidad:.....

Tel:.....

Cel:.....

e-mail:.....

(para ser completada por el personal de la Institución)

Promedio General:.....

Libro:..... Folio:.....

.....

Firma del Interesado

.....

Aclaración de firma

(*) Adjuntar fotocopia del D.N.I.