

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 20. de ..MARZO..... de 2017..

Lic. Susana Pires Mateus

Directora del Área Transdepartamental de Formación Docente

S/D

De mi mayor consideración:

Quien suscribe, por la presente tiene el agrado de dirigirse a Ud. A los fines de solicitar la Expedición de la Documentación Académica, según los términos establecidos en la Resolución IUNA 0162/13.

Nombre y Apellido..JUAN.NAVARRO.....

Con DNI N°..32.720.239..... Tels Fijo/ Celular..4362-1699./1.16060-2020.....

Nacido el día (DD/MM/AAAA)25/06/1985.....AÑO INGRESO A FORMACION DOCENTE..2012.....

en Localidad /País..CIUDAD.DE BUENOS.AIRES, ARGENTINA.....

Correo Electrónico..JUANNAVARRO@GMAIL.COM.....

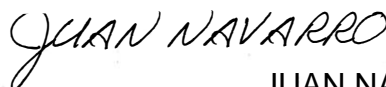
Habiéndome graduado el día..13/12/2016..... Solicito la expedición de Título de Pre Grado / Grado de:  
Profesor De Artes en

ARTES VISUALES NIVEL INICIAL, EGB I, EGB II, EGB III, POLIMODAL Y TERCARIO.....

Dejo constancia que mi **legajo de Ingreso** se halla completo, obrando en él la documentación correspondiente y actualizada para dar cumplimiento a la normativa vigente, y que no adeudo material en Préstamo de la **Biblioteca**, al momento de la presentación de esta Solicitud.

ENTREGUÉ		
COPIA DNI ACT. <input checked="" type="checkbox"/>	COPIA TIT NIVEL MEDIO <input checked="" type="checkbox"/>	CONSTANCIA SEDE ORIENTADA <input checked="" type="checkbox"/>
Legajo Completo		
Biblioteca		

Sin más, lo saluda Atte.



JUAN NAVARRO

Firma y Aclaración de Firma

TALÓN PARA EL GRADUADOConstancia de SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA (Res. IUNA 162/13)

<u>Apellido y Nombres:</u>	JUAN NAVARRO
<u>Título Solicitado:</u>	PROFESOR DE ARTES EN ARTES VISUALES NIVEL INICIAL, EGB I, EGB II, EGB III, POLIMODAL Y TERCARIO.
<u>Fecha/ Recibido:</u>	20/03/2017

Se podrá retirar por Of de Alumnos la Constancia de Inicio del Trámite según SIGet, a los 10 días hábiles a la presentación de la presente solicitud.