

ANEXO III

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCIÓN DE TÍTULOS**

SOLICITUD DE TÍTULO (Declaración Jurada)

FACULTAD DE..... Año de Ingreso.....

SOLICITA TÍTULO DE.....

Fecha de Egreso...../...../.....

APELLIDOS.....

NOMBRES.....

D.N.I./PASAPORTE N°.....PAÍS.....

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

.....Provincia.....Nación.....

Domicilio.....Localidad.....

C.P.....Provincia.....T.E.....Título Secundario /

Grado.....

Establecimiento.....

Localidad.....Año de Egreso.....

E-mail.....

He constatado los datos de la presente solicitud

.....

FIRMA del SOLICITANTE del TÍTULO

Sr./a Graduado/a: Se informa que la documentación será girada a Mesa de Entradas para la formación de expediente, el que luego será remitido a esta dependencia. Posteriormente será remitido a la Dirección de Títulos para su control. Cuando el título esté en condiciones para la entrega, será informado vía correo electrónico (**revisar spam**), de la realización de la Colación de Grados.