



SOLICITUD DE CERTIFICADO PARCIAL DE ESTUDIOS

CARRERA BACHILLER EN ARTES VISUALES	PLAN Res. Min. 55/2018
---	----------------------------------

NOMBRE Y APELLIDO :	LC / LE / DNI :
AÑO DE INGRESO : ÚLTIMO AÑO CURSADO :	TELÉFONO:
DOMICILIO :	LOCALIDAD :
CERTIFICADO DE BACHILLER EN ARTES VISUALES	
INSTITUCIÓN QUE RECEPCIONA:	

.....

LUGAR

.....

FECHA

.....

FIRMA EGRESADO/A