



## SOLICITUD DE DIPLOMA

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>CARRERA</b><br>BACHILLER EN ARTES VISUALES | <b>PLAN</b><br>Res. Min. 55/2018 |
|---|----------------------------------|

|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDO :</b>   | <b>LC / LE / DNI :</b> |
| <b>AÑO DE INGRESO :</b> .....<br><b>AÑO DE EGRESO :</b> .....                | <b>TELÉFONO:</b>       |
| <b>DOMICILIO :</b>   | <b>LOCALIDAD :</b>     |
| <b>DIPLOMA DE</b><br>BACHILLER EN ARTES VISUALES<br>ESPECIALIZACIÓN EN ..... |                        |

.....

LUGAR

.....

FECHA

.....

FIRMA EGRESADO/A