

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADOS

FECHA / /

N° DE SOLICITUD

MARQUE ( X ) EL CASILLERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LO QUE DESEA SOLICITAR

|                             |   |                          |            |                          |
|-----------------------------|---|--------------------------|------------|--------------------------|
| CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD: | PARA REVÁLIDAS INTERNAS                           | <input type="checkbox"/> |            |                          |
|                             | PARA OTROS DESTINOS                               | <input type="checkbox"/> | NACIONAL   | <input type="checkbox"/> |
|                             | Con CARÁTULA                                      | <input type="checkbox"/> | EXTRANJERO | <input type="checkbox"/> |
|                             | CONTROLADA<br>(Para inscripción en otra Facultad) | <input type="checkbox"/> |            |                          |

RANKING

CERTIFICADO DE EGRESO

INGRESO AL SISTEMA

( Ingresos anteriores a 1995)

APELLIDOS

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

C.I.

DOMICILIO

CORREO ELECTRONICO

CARRERA

PLAN

AÑO DE INGRESO

AÑO DE EGRESO

INSTITUCION Ó PAÍS DESTINO DEL CERTIFICADO

OBSERVACIONES ( REV. ENTRE QUE CARRERAS – FECHA LIMITE - N° DE CARNÉ DE ESTUDIANTE – AÑO DE CAMBIO DE PLAN )

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA ESTIMADA DE RETIRO

SOLICITUD N°

FECHA ESTIMADA DE RETIRO

NOMBRE Y APELLIDO

CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD

Reválidas Internas

Otros Destinos

Ranking

INGRESO AL SISTEMA

Cotrolada

C/Carátula

Certif. de Egreso

Las solicitudes y su posterior retiro serán efecutadas por el interesado mediante presentación de C.I., o autorización firmada + fotocopia de cédula del mismo.

HORARIOS DE ATENCIÓN: LUNES, MIERCOLES Y VIERNES 09:00 A 13:00 – MARTES Y JUEVES 17:00 A 19:30

bedelia.titulos@fder.edu.uy