



FACULTAD DE  
**DERECHO**



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY

Departamento de Administración de la Enseñanza  
Oficina de Reválidas e Intercambio Estudiantil

## ACREDITACIÓN DE IDIOMA

(VERIFICAR que el CERTIFICADO es válido y si corresponde la solicitud)

<b>Nombre:</b>	<b>CARRERA/S:</b>
<b>Cédula:</b>	

	<b>CERTIFICADO QUE SOLICITA ACREDITAR</b>	<b>AÑO QUE SOLICITA ACREDITAR</b> (para Abogacía/Notariado)
1		
2		
3		
4		

Autorizo al Dpto. De Administración de la Enseñanza al manejo de la información existente en este Departamento sobre mi persona y la de mi actuación académica ya sea en la escolaridad, reválidas, certificados, fichas, actas, inscripciones, solicitudes o cualquier otro medio a los efectos de cumplir con los trámites solicitados.