



SOLICITUD DE DIPLOMA

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

NOMBRE Y APELLIDO	LC/LE/DNI/
--------------------------	-------------------

DOMICILIO	LOCALIDAD
------------------	------------------

TELÉFONOS

DIPLOMA DE BACHILLER EN ARTES VISUALES – ESPECIALIZACIÓN EN

.....

LUGAR

.....

FECHA

.....

FIRMA EGRESADO