



FACULTAD DE PERIODISMO Y COMUNICACIÓN SOCIAL  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA  
DIAG 113 N° 291. LA PLATA. TEL: 425-0133

## Solicitud de Certificación de Programas

Apellidos y Nombres:

Legajo:

Carrera:

Año de Ingreso:

Cod. Asig.	Asignatura	Año de Curs.

**Nota:** Especificar cátedra (I ó II) y para seminarios indicar el nombre del mismo.  
OTRA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

Plan de estudios con carga Horaria	
Escala de Calificaciones	
Certificado de NO Sanción	

Teléfono de Contacto: ..... Firma: .....

Email: ..... Nacionalidad: .....

Se entrega el presente a .....

DNI: ..... El día ..... / ..... / ..... A solo efecto de ser presentado ante:  
.....