



RECIBO N°:

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO
DIRECCIÓN GENERAL ACADEMICA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN
SOLICITUD CERTIFICADO DE ESTUDIOS**

Fecha Solicitud:/...../.....

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO:.....

C.I. N°:

SOLICITA

CERTIFICADO DE ESTUDIOS PARCIAL	
CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETO	

Es alumno de la Carrera de:.....

Facultad/Escuela:.....

Nro. Teléfono/ Celular :

Correo Electrónico:.....

.....
Firma del Alumno/a

Certificado N°



RECIBO N°:

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO
DIRECCIÓN GENERAL ACADEMICA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN
SOLICITUD CERTIFICADO DE ESTUDIOS**

Fecha Solicitud:/...../.....

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO:.....

C.I. N°:

SOLICITA

CERTIFICADO DE ESTUDIOS PARCIAL	
CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETO	

Es alumno de la Carrera de:.....

Facultad/Escuela:.....

Nro. Teléfono/ Celular :

Correo Electrónico:.....

.....
Firma del Alumno/a

Certificado N°