

SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TÍTULO

Fecha _____

Señores
Registro Universitario
Universidad Técnica Nacional

Estimados señores:

Yo _____ no. de identificación _____
solicito la reposición de mi título de **(Grado y Especialidad):** _____,
obtenido en _____, Sede _____ en el
año _____, y por el siguiente motivo:

Extravío () Robo () Quema () Deterioro () Otro _____

Me pueden contactar a los teléfonos: _____ / _____ o al correo: _____

Conozco que como parte del trámite debo presentar copia de tres edictos.

Hago entrega de los siguientes documentos:

() Recibo de cancelación () Declaración jurada () Título deteriorado () Copia documento de identificación

Firma Solicitante

PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRO DE SEDE

Conforme a la información que consta en los archivos, el título Parauniversitario se encuentra inscrito en el libro de actas _____ en el tomo _____, folio _____, asiento _____, y ante el Ministerio de Educación Pública se encuentra inscrito en el tomo _____, folio _____, asiento _____, en el año _____.

Firma Registro Universitario

COMPROBANTE SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TÍTULO

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

No. Identificación

Documentos recibidos:

Recibo de cancelación

Título deteriorado

Declaración jurada

Copia documento de identificación

Fecha

Firma Registro Universitario

Sello