



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN TÉCNICO SUPERIOR
INSTITUTO DE FORMACIÓN TÉCNICA SUPERIOR N°. 7

SOLICITUD DE TRAMITACIÓN DE TÍTULO

El que suscribe, _____,
DNI _____, habiendo aprobado todas las materias de la Tecnicatura en
_____, solicita la tramitación del
Título Analítico de técnico superior.

Se extiende la presente certificación en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los _____ días del mes
de _____ del dos mil _____.

Al enviar este formulario, declaro bajo juramento que:

- He aprobado la totalidad de las materias del plan de estudios de la carrera.
- Mi libreta estudiantil se encuentra al día, con todas las notas de examen firmadas por las autoridades correspondientes.
- Conozco que la presentación de declaraciones falsas puede dar lugar a la anulación de mi solicitud y a las sanciones disciplinarias correspondientes.
- Acepto que la institución verificará el cumplimiento de todos los requisitos administrativos y académicos antes de dar inicio al trámite.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE