

Santa Fe, ____ de _____ de 20 ____

Sr/Sra.

Coordinador/a de la Carrera

del I.S.P.I. Nro. 4031 "Fray Francisco de Paula
Castañeda"

Prof. _____

De mi consideración:

El/la que suscribe, _____, DNI
_____ ; se dirige a Usted a los efectos de solicitar el CERTIFICADO DE
TÍTULO EN TRÁMITE por haber concluido mis estudios en el instituto.

Atte.

Firma:

Aclaración de firma:

Datos de contacto:

Correo electrónico:

Teléfono fijo:

Teléfono celular: