



INSTITUTO  
CASTAÑEDA Instituto Superior Particular Incorporado Nro. 4031 "Fray Francisco de Paula Castañeda"

Santa Fe, \_\_\_\_de\_\_\_\_de 202\_\_

Sr. Secretario/ Sr. Jefe de Carrera..... del  
I.S.P.I. Nro. 4031 "Fray Francisco de Paula  
Castañeda"

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:

**Datos de contacto:**

Correo electrónico:

Teléfono celular: