Secretaría de Posgrado Facultad de Ciencias Exactas



Señora Decano de la Facultad de Ciencias Exactas Prof. Dr. Mauricio Federico Erben SU DESPACHO

\sim 1 1		~				<u> </u>		,		
Sallido	al	Sanor	LIACANA	CON	la.	Considera	acion	mae	disting	แแสว
Jaiuuu	aı	Jenoi	Decano	COII	ıa	Considere	101011	IIIas	aisting	uiua

	Firma dei egresado
Apellido y nombres:	
Lugar y fecha de nacimiento:	
LC – LE – DNI Nº:	
Domicilio actualizado:	
Teléfono:	
Email:	
Es docente de la UNLP (cargo):	
Nacionalidad:	

Información solicitada por Prosecretaría de Posgrado de la UNLP

Nacionalidad

Fecha de egreso

Contacto de correo electrónico

Titulo de grado

Lugar de cursada de grado

Año de ingreso al posgrado

Titulo de la Tesis

Directoras/es de Tesis (nombre y nacionalidad)

Juradas/os de tesis (nombre y nacionalidad)

Insertar imagen de DNI