

CALETA OLIVIA,dede 2.....

Al Decano
Universidad Nacional de la Patagonia Austral
Unidad Académica Caleta Olivia
Mg. Claudio Alejandro Fernandez
SU DESPACHO

El / la que suscribe,
D:N:I:....., egresado de la carrera
....., solicita por
su intermedio, se realicen las gestiones necesarias para obtener la legalización del
Título expedido por esa institución.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para saludarlo muy
atentamente.

Firma del Solicitante