Instituto Universitario de la Policía Federal Argentina

FORMULARIO DE SOLICITUD DE OTORGAMIENTO DE CERTIFICADO ANALÍTICO DE ESTUDIOS CONCLUIDOS Y DIPLOMAS

Original	
Duplicado	
Otros Ejemplares	

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido/s		Nombre/s	

Datos de Nacimiento	Fecha (DD/MM/AAAA)	Localidad	Partido	Provincia	País
	/ /				

Género			Estado Civil				DNI Nº	Pasaporte Nº
Mujer	Varón	Otros	Soltera/o	Casada/o	Viuda/o	Divorciada/o		

Título que se solicita	Ley Nº 26.743
	El certificado analítico y el diploma se emitirán con los datos que figuran en tu DNI pero si te identificás con un género diferente al allí consignado, podés completar el FR-47 FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO INTERNO disponible en el Departamento de Alumnos.

Fecha de culminación de estudios (DD/MM/AAAA)[1]	/ /

Domicilio particular (calle - Nº - Piso – Dpto)	Localidad	Partido	Provincia	País	C.P.

Nº de Teléfono	Dirección de correo electrónico

INFORMACIÓN LABORAL

Ud. Pertenece a	PFA*		Otras Fuerzas Policiales o de Seguridad*		Comunidad	

**Si pertenece a la PFA o a otra Fuerza Policial o de Seguridad completar lo siguiente:*

Fuerza a la que pertenece	Escalafón	Jerarquía	Situación de Revista (Actividad o Retiro)

OPCIONES DE JURAMENTO. ACTO DE COLACIÓN.

Marque con una "X" la opción de su preferencia:

Por Dios, la Patria y los Santos Evangelios		Por la Patria y el Honor	
Por Dios y la Patria		Juramento Hipocrático[2]	

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE	ACLARACIÓN

[1] *Para carreras que cuentan con TFI o Tesina, se debe colocar la fecha de aprobación de la misma que figura en el Historial Académico del SIU-Guaraní. Caso contrario, se debe colocar la fecha de aprobación de la última asignatura.*

[2] *Opción válida únicamente para las carreras de las Áreas Enfermería e Instrumentación Quirúrgica.*

PARA SER COMPLETADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALUMNOS

Fecha de recepción del trámite (DD/MM/AAAA)	/ /
Nombre y Apellido del personal administrativo que ejecutó el trámite	

PARA SER COMPLETADO POR LA OFICINA DE REGISTROS DE RESULTADOS ACADÉMICOS

Fecha de emisión Constancia de Título en Trámite (DD/MM/AAAA)	**Fecha de emisión Certificado Analítico** (DD/MM/AAAA)
/ /	/ /

Nº de Res. Min. Edu. del Plan del Estudios	**Carga SICer**	**SI**	
		NO	

Nombre y Apellido del personal administrativo que ejecutó el trámite	

PARA SER COMPLETADO POR LA OFICINA DE DIPLOMAS

Nº de Registro	**Código QR**	**Fecha de expedición del Diploma** (DD/MM/AAAA)

Nombre y Apellido del personal administrativo que ejecutó el trámite	

PARA SER COMPLETADO POR LA SECRETARÍA DE GRADUADOS

Fecha de entrega del Certificado Analítico y el Diploma (DD/MM/AAAA)	/ /

Firma y aclaración de quien se gradúa	**Firma y aclaración** de la Secretaría de Graduados