

GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN LEGAL E INSTITUCIONAL

GERENCIA OPERATIVA DE TÍTULOS Y LEGALIZACIONES

NÓMINA DE TÍTULOS Y CERTIFICADOS ANALÍTICOS

RETIRADO POR:		
NUMERO DE CREDENCIAL		
NOMBRE Y APELLIDO		
DNI		
FIRMA:		
SELLO FECHA RETIRO(a completar por GOTyL		

Este formulario llenado en letras de imprenta claras y sin enmiendas deberá ser entregado por triplicado en:

Domicilio de la Gerencia Operativa de Títulos y Legalizaciones:	Bolívar 191, Planta Baja, C.A.B.A (1066)
Teléfonos: 4342 6933, 4331 7836	Correo electrónico: gotyl@bue.edu.ar