***MISION CONSULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ciudad País***

**MODELO PARA LA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE NOTAS, TITULOS O PROGRAMAS DE ESTUDIO. (PLAN TEMATICO)**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento que se solicita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro docente donde se cursaron los estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad cursada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Inicio de los Estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                    Día                     Mes                    Año

Fecha de Terminación de los Estudios \_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                          Día               Mes                  Año

Tomo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Folio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Registro de graduados.

**Legalización en MINREX\_\_\_\_\_\_\_ Legalización en Embajada de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de la solicitud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**