



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

RESOLUCION N°280/08
CORRIENTES,28/05/08

VISTO y CONSIDERANDO:

La Resolución N°561/00 C.S. por la cual se aprueba el Procedimiento Administrativo para la Tramitación y Otorgamiento del Diploma Universitario de Grado;

Que la citada norma contempla en los Anexos I y II el detalle de los datos de identidad de los egresados;

Que resulta necesario incluir en los mismos el ítem que corresponde al correo electrónico a fin de cumplimentar los requerimientos de información del SIU-KOLLA;

Que resulta procedente modificar los Anexos I y II de la citada Resolución;

Lo aprobado sobre tablas en sesión de la fecha;

EL CONSEJO SUPERIOR
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
RESUELVE:

ARTICULO 1°- Modificar parcialmente la Resolución N°561/00 C.S., exclusivamente en sus Anexos I y II, de conformidad con el detalle que se agrega a la presente Resolución.

ARTICULO 2° - Regístrese, comuníquese y archívese.

MED. VET. ORLANDO A. MACCIÓ
SEC. GRAL. ACADÉMICO

ARQ. OSCAR V. VALDÉS
RECTOR



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

ANEXO I
(corresponde a la Res. N°561/00 C.S.)

FORMULARIO DE TRAMITACIÓN DE DIPLOMA

Lugar _____, de _____ de _____

Señor Decano de _____

SU DESPACHO

Nombres y Apellido/s como figura en el D.N.I. o Cédula de Identidad – sin abreviaturas y con letra de Imprenta.

Habiendo rendido aprobado todas las asignaturas que comprende el plan de estudios de la CARRERA DE _____, tiene el agrado de dirigirse al señor Decano solicitando quiera tener a bien disponer por donde corresponda se inicien los trámites pertinentes para la expedición de su diploma de _____

A tal efecto detalla a continuación los datos de identidad y acompaña la documentación reglamentaria: Según Resolución N° _____ C.S.

DATOS DE IDENTIDAD:

Documento Nacional de Identidad N° _____ Distrito Militar N° _____
Clase _____ Oficina Enroladora de _____
Cédula de Identidad N° _____ Expedida por la Policía
_____ de Nacionalidad _____ domiciliado
en _____

Calle, Número y Localidad

Correo Electrónico

Saluda al señor Decano con la mayor consideración.

Firma del empleado que controló el D.N.I.

FIRMA

Lugar . _____, _____ de _____ de _____
Pase a Departamento de Estudio a los efectos de cumplimentar lo establecido en el Art. 5° y 6° de la Res.N°

DECANO



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

ANEXO II
(corresponde a la Res. N°561/00 C.S.)

FICHA DE EGRESADO

Año de Ingreso _____

Carrera _____ Registro de Facultad N° _____

Nombre/s _____ Apellido/s _____

Nacido el _____ en _____

Provincia _____ Nación _____

Solicita el Diploma de _____

Cuyos estudios terminó el _____

L.E.-L.C.-D.N.I. N° _____ Clase _____

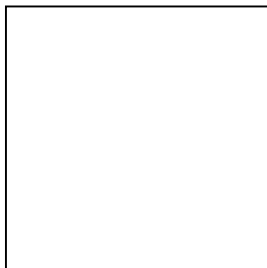
C. I. N° _____ Policía de _____

Domicilio Profesional _____ Loc. _____ Tel. _____

Domicilio Actual _____ Loc. _____ Tel. _____

Correo Electrónico _____

Lugar _____, _____ de _____ de _____



Recibí el Diploma, Registrado en la Facultad con el
N° _____

FIRMA



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado