



FORMULARIO

Solicitud de Registro de Títulos y/o Diplomas del Nivel de Educación Media Ciclo Diversificado

Años anteriores al 2005

Del proceso: Impresión de Títulos y Diplomas

Código: **ATD-FOR-10**

Versión: 1

Página 1 de 1

Datos del graduado

Código Único de Identificación -CUI-

Fecha actual

 / /

Nombres

Apellidos

Sexo

Masculino

Femenino

Grupo étnico

Correo electrónico:

No. de teléfono

Dirección:

Datos del establecimiento en donde se graduó

Nombre del establecimiento

Departamento

Municipio

Datos generales

Año de graduación

Nombre del crédito obtenido

No. de registro de título/diploma

Fecha de cierre de pénsum

Nombre del solicitante

 Firma del solicitante