

---Por la presente el que suscribe solicita su Diploma Universitario:

Apellido/s y Nombre/s	De Rocco Federico Lucas				
Tipo Doc.: <input type="text" value="DNI"/>	Nro.Doc.: <input type="text" value="37183673"/>	Lib.Univ.: <input type="text" value="403/13"/>	Fecha de Nac.: <input type="text" value="15/10/1992"/>	Género: <input type="text" value="M"/>	
Nacionalidad: <input type="text" value="Argentina"/>	Lugar de Nac.: <input type="text" value="Adrogué"/>				
Mail: <input type="text" value="federico.derocc@gmail.com"/>					
Título: <input type="text" value="Lic.Cs.Computación"/>	Orientación: <input type="text"/>	Plan (año): <input type="text" value="1993"/>			
Última Materia (incluye Tesis): <input type="text" value="Integración de Bases de Conocimiento"/>	Fecha: <input type="text" value="16/12/2020"/>				
Indique si tiene equivalencias de materias de FCEN o inclusión de materias optativas: <input type="text" value="No"/>					
Otro Título de Grado: <input type="text" value="Técnico en Electrónica"/>					
Tipo de Colegio Secundario: <input type="text" value="Privado"/>	Año Ingr.CBC/UBA: <input type="text" value="2012"/>				
Nombre del colegio secundario: <input type="text" value="Instituto Tecnológico San Bonifacio"/>					
Título obtenido (Secundario): <input type="text" value="Bachiller, modalidad producción de bienes y servicios. Técnico en Electrónica"/>					
CBC: Cant.UBAXXI: <input type="text" value="0"/>	Equiv.CBC: <input type="text" value="No"/>	Aplazos CBC: <input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="(FIN DE SECCIÓN) - CONTINÚE EN LA SIGUIENTE PÁGINA"/>		

Para completar por la Dirección de Estudiantes y Graduados.

Datos de recepción:

Recibo: Nro.Arancel: <input type="text"/>	Arancel \$: <input type="text"/>	Fecha Pago: <input type="text"/>
Recepción a Distancia: Fecha: <input type="text"/>	Funcionario: <input type="text"/>	

Para completar por la Dirección de Estudiantes y Graduados.

Documentación:

DNI: <input type="text"/>	LU: <input type="text"/>	Censo: <input type="text"/>	Rev.Méd: <input type="text"/>	Tít.Ant: <input type="text"/>	Cert.Nac: <input type="text"/>	Cert.CBC: <input type="text"/>	Cert UBAXXI: <input type="text"/>
---------------------------	--------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

OBSERVACIONES: (No completar este espacio. Solamente para la Dir.de Estudiantes y Graduados)

--

Indique el nombre de sus **Materias Optativas** con puntaje, horas o créditos, si corresponde.

Aclarar si tiene materias formación complementaria o aprobadas por resolución a su nombre.

Debe ser completado para todas los planes que tengan materias electivas/optativas. Inclusive los Lic.Cs.Biológicas

Nombre de materia optativa/electiva	Puntaje/Crédito
Integración de Bases de Conocimient	3
Generación Automática de Test	3
Seguridad de la Información	3
Arquitecturas de Aplicaciones Web	3

Declaro que las siguientes materias no se encuentran en el Sistema de Inscripciones Guaraní:

Por la presente declaro haber aprobado todos los requisitos para la obtención del diploma que solicito. Esto es la totalidad de las materias de mi plan de estudio, incluyendo al CBC y haber finalizado todo trámite administrativo de me otorgue equivalencias o inclusión de materias optativas.

De Rocco Federico Lucas

Correo de contacto: titulos@de.fcen.uba.ar