ROSARIO, DÍA de MES de AÑO

Comisión Académica

Dr. Fernando Avendaño

Director del Doctorado en Educación

Facultad de Humanidades y Artes de la UNR

De mi mayor consideración:

 Por la presente elevo la solicitud de acreditación de los idiomas de **APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL ESTUDIANTE TAL COMO ESTÁN EN SUS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN** **(CC:………………. y No. de Pasaporte:…………………………):**

* IDIOMA 1 Y NIVEL
* IDIOMA 2 Y NIVEL

Los mismos que cubrirían los idiomas requeridos dentro del ciclo de formación del Plan de Estudio vigente. Se adjuntan certificados.

Sin otro particular lo saludo con estima.

Firma del estudiante

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

CC:

No. Pasaporte:

Dirección, ciudad, país:

Filiación institucional:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto celular: