

Me dirijo a Ud. Para solicitar la inscripción para integrar el claustro de Graduados de la Facultad de Trabajo Social de la UNLP.

Apellido y Nombre:…………………………………………………………………………………………………………………….

D.N.I: …………………………………………………………………………………………………………….…………………………..

Domicilio:…………………………………………………………………………….. Teléfono: ……………………………………

Correo electrónico:…………………………………………………………………………………………………………………….

Lugar y fecha de nacimiento:………………………………………………………………………………………………………

Título expedido por UNLP en fecha /en trámite…………………………………………………………………………

La Plata,……..de 2021.

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

Firma