

**FORMULARIO T.E.D 1.a.-**

Apellido y Nombres: Acerbi Gonzalo  
Documento N°: Pas 12312312313  
Matricula N°: 52541

T.E.D. N°: 111

		OBSERVACIONES
<b>AREA TITULOS-GRADUADOS:</b> Inicio del Trámite		Vuelva a la sección
Habiendo el/la graduado/a Acerbi Gonzalo Matrícula N°: 52541, inciado el trámite de expedición de diploma, pase a Area Alumnado a los efectos de emitir el formulario TED 1.e. Cumplido, vuelva.		habíendose observado lo siguiente:
...../...../.....	.....	.....
FECHA	Firma responsable Area Títulos	.....
<b>AREA ALUMNADO:</b> Recibido: ...../...../.....		.....
Cumplimentando con la emisión del formulario TED 1.e y habiéndose controlado en los registros existentes en el sector, se da conformidad al pedido de expedición de Diploma de graduado/a.		.....
Pase a Area / Depto. Títulos a los efectos de la prosecución del trámite.		.....
...../...../.....	.....	.....
FECHA	Firma responsable Area Alumnado	.....
<b>AREA TITULOS:</b> Recibido: ...../...../.....		.....
Habiéndose efectuado los controles correspondientes y verificado que la informacion concuerda con las Actas de Exámenes respectivas, no observándose además ninguna novedad en los datos consignados, se da conformidad al pedido de Expedición de Diploma.		.....
Pase a Secretaría Académica a sus efectos.		.....
...../...../.....	.....	.....
FECHA	Firma responsable Area Títulos	.....
<b>SECRETARÍA ACADEMICA:</b> Recibido: ...../...../.....		
Certifico que Acerbi Gonzalo ha cumplimentado con todos los requisitos para obtener el Diploma de Abogado. Elévese toda la documentación al Sr. Decano a sus efectos.		
...../...../.....	.....	
FECHA	Firma Secretario Académico	