

**MISION CONSULAR:** \_\_\_\_\_

*Ciudad*

*País*

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE NOTAS, TITULOS O PROGRAMAS DE ESTUDIO.  
(PLAN TEMATICO)**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento que se solicita: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Centro docente donde se cursaron los estudios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Facultad: \_\_\_\_\_

Especialidad cursada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio de los Estudios: \_\_\_\_\_

Día

Mes

Año

Fecha de Terminación de los Estudios \_\_\_\_\_

Día

Mes

Año

Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ del Registro de graduados.

Legalización en MINREX \_\_\_\_\_ Legalización en Embajada de \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_