SEÑOR (A) DIRECTOR (A) DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA

Solicitud Legalización Certificado de Diplomado. -

Con finalidad oficial, que en derecho me corresponda hacer valer, muy respetuosamente solicito autorizar la legalización de las fotocopias que aparejo, atinentes al CERTIFICADO DE DIPLOMADO como DIPLOMADO EN (INDICAR EL NOMBRE DEL PROGRAMA SIN VERSIÓN), emitido por el Centro de Estudios de Posgrado e Investigación, cuyos originales presento en calidad de prueba ad-effectum videndi.

Sucre, _____ de 2024

Nombres y Apellidos del Titular: _____

Documento de Identidad o Pasaporte: _____ *Lugar de Exp.* ____

Firma del Titular: _____

(Los espacios punteados, deberán ser llenados, con los datos exactos del posgraduante, cualquier error en los mismos serán de entera responsabilidad del titular)

(Se deberá imprimir en hoja oficio)