*REGISTRO DE EGRESADO-Facultad de Ciencias y Tecnología de los Alimentos*

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

*LE/LC/DNI Nº: …………………………………………………………………………….*

*Legajo N°: …………………………………………………………………………………*

*Correo Electrónico: ………………………………………………………………………*

*Teléfono: ……………………………………………………………………..*

*Domicilio: ……………………………………………………………………………………..*

*Localidad: …………………………………..Provincia:*......................................................

**DECLARACIÓN JURADA**

En la ciudad de Villa Regina, a los … del mes de …… del año ….. DECLARO recibido mi Diploma y Analítico correspondiente al título de: *……………………………………………………………………………………………………………….*

La presente, tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA.

FIRMA

ACLARACIÓN