



I.U. POLITÉCNICO "SANTIAGO MARIÑO"
EXTENSIÓN CARACAS

SOLICITUD DE CONSTANCIAS

Nombres: _____ Apellidos: _____

C.I. _____ Escuela: _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Marque con una X el documento requerido:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE ESTUDIO | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN | <input type="checkbox"/> CULMINACIÓN DE ESTUDIOS |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE NOTAS | <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE NOTAS |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE RANGO Y POSICIÓN | <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE PENSUM |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE ESTUDIO | <input type="checkbox"/> AUTENTICACIÓN DE TÍTULO |

Indique si el documento solicitado requiere la firma del Director Nacional (Sólo para Trámites hacia el Exterior)

En caso de ser por Equivalencia Resolución. Si _____ No _____

Fecha de Solicitud: _____ Fecha de Entrega: _____

Recibido por: _____

Al momento de realizar la solicitud de las Constancias Académicas, el estudiante deberá estar solvente Administrativamente.



I.U. POLITÉCNICO "SANTIAGO MARIÑO"
EXTENSIÓN CARACAS

SOLICITUD DE CONSTANCIAS

Nombres: _____ Apellidos: _____

C.I. _____ Escuela: _____

Teléfono: _____ Correo: _____

Marque con una X el documento requerido:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE ESTUDIO | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN | <input type="checkbox"/> CULMINACIÓN DE ESTUDIOS |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE NOTAS | <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE NOTAS |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE RANGO Y POSICIÓN | <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE PENSUM |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE ESTUDIO | <input type="checkbox"/> AUTENTICACIÓN DE TÍTULO |

Indique si el documento solicitado requiere la firma del Director Nacional (Sólo para Trámites hacia el Exterior)

En caso de ser por Equivalencia Resolución. Si _____ No _____

Fecha de Solicitud: _____ Fecha de Entrega: _____

Recibido por: _____

Días de Solicitud de Constancias: **Jueves y Viernes** / Días de Entrega de Constancias: **Lunes y Martes**

COPIA DEL ESTUDIANTE. DEBE SER ENTREGADA AL MOMENTO DE RETIRAR LA CONSTANCIA REQUERIDA. Al momento de realizar la solicitud de las Constancias Académicas, el estudiante deberá estar solvente Administrativamente.