Río Cuarto, de de

A la Secretaria Académica

Prof. Ivone JAKOB

S / D

De mi mayor consideración:

 Me dirijo a usted a los fines de solicitarle tenga a bien autorizar la **extensión de la fecha**, para la entrega de la certificación de finalización del nivel medio.

 Mis datos:

Nombre y Apellido:

D.N.I.:

Carrera:

Contacto (celular y correo electrónico):

 Sin otro particular, le saludo cordialmente.

FIRMA Y ACLARACIÓN:

