

## UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO

FACULTAD DE HUMANIDADES, CS. SOCIALES Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO ALUMNOS

**CONSTANCIA DE** \_\_\_\_\_

El Departamento de Alumnos de la facultad de Humanidades, Cs. Sociales y de la Salud – U.N.S.E

CERTIFICA que: \_\_\_\_\_

L.E – D.N.I – C.I. N° \_\_\_\_\_ Legajo N° \_\_\_\_\_

alumno regular de la carrera de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A pedido del interesado y con el fin de ser presentado ante las autoridades de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

se expide el presente en la ciudad de Santiago del Estero, a los \_\_\_\_\_

días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.