|  |  |
| --- | --- |
| LOGO UBB_AZUL | **UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO****VICERRECTORÍA ACADÉMICA****DIRECCIÓN DE ADMISIÓN, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO** |
| **SOLICITUD DE CERTIFICADO ONLINE** |
|  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |
| **RUT** | **CARRERA** | **AÑO INGRESO** |
|  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **CELULAR** |
|  |
| **TIPO(S) DE CERTIFICADO(S) QUE SOLICITA:** |  |
| **Marcar(X)** | **Tipo Certificado** | **Marcar(X)** | **Tipo Certificado** |
|  | No Impedimento Académico |  | Concentración de notas |
|  | Asignaturas Inscritas |  | Plan de estudios |
|  | Alumno Regular  |  | Folios |
|  | Permanencia |  | Programas de Asignaturas |
|  | Avance curricular |  | Informe curricular |
|  | Ranking de grado o título |  | Especial (Detallar) |
|  | Horas del Plan de Estudio |
| **Para ser presentado en** | **:** |  |
| **Destino del documento** | **:** | **Chile** |  | **Extranjero** |  |  |
| **Observaciones** | **:** |  |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **Fecha Solicitud** |  | **Firma Alumno** |
|  |  |  |

**En cumplimiento de la Ley 19.628 sobre tratamiento de datos personales, este formulario cumple mandato de poder simple, por el cual está autorizando envío en formato digital de su petición de certificado(s).**

**Por lo que debe usted completar y firmar este formulario y enviarlo al correo certificaciones\_registro\_conce@ubiobio.cl (para carreras Sede Concepción) o a certificacionesdarca@ubiobio.cl (Para carreras Sede Chillán), adjuntando copia de su cédula de identidad por ambos lados, para hacer efectiva su petición.**