|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO UBB_AZUL | | **UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO**  **VICERRECTORÍA ACADÉMICA**  **DIRECCIÓN DE ADMISIÓN, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO** | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITUD DE CERTIFICADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |
| **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 la solicitud y posterior envío en formato digital de su 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 u otro documento de identificación en caso de estudiantes extranjeros(as), para hacer efectiva su petición.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antecedentes de quién retira el(los) certificado(s)**

Nombre completo de quién retira: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Fecha Retiro |  | Firma quién retira el(los) certificado(s) |