|  |  |
| --- | --- |
| 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) |