



DEPARTAMENTO DE ALUMNOS  
SECRETARÍA ACADÉMICA  
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA POLICIA FEDERAL ARGENTINA

NTS

*SOLICITUD DE LIBRETA UNIVERSITARIA*

Apellido y Nombre .....

Matrícula Universitaria Nro .....

Carrera .....

Fecha de Solicitud ..... de ..... de 202 .....

Firma del Responsable  
Departamento de Alumnos



DEPARTAMENTO DE ALUMNOS  
SECRETARÍA ACADÉMICA  
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA POLICIA FEDERAL ARGENTINA

NTS

*SOLICITUD DE LIBRETA UNIVERSITARIA*

Apellido y Nombre .....

Matrícula Universitaria Nro .....

Carrera .....

Fecha de Solicitud ..... de ..... de 202 .....

Firma del Responsable  
Departamento de Alumnos