

Para trabajo final

DE LA SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO

La expedición de duplicados de títulos a profesionales egresados de la institución, podrá expedirse siempre y cuando sean solicitados por los interesados, mediante comunicación escrita, atendiendo a las causas siguientes:

Por Pérdida.

En este caso se debe presentar una constancia de la Policía Nacional de haber declarado dicha pérdida, así como copia de una publicación en un diario de circulación nacional.

Por Deterioro.

Deberá devolver el título deteriorado a la Oficina de Registro.

Por Corrección, Cambio de Nombres y Apellidos.

Deberá depositar en la Oficina de Registro la sentencia del cambio de nombre y acta de nacimiento certificada, así como título correspondiente.

La expedición del nuevo título tendrá un costo asignado por Rectoría.

Los títulos expedidos bajo estas condiciones llevarán en su cuerpo, en forma transversal, el sello con la descripción:

"DUPLICADO EN ORIGINAL: SEGÚN RESOLUCIÓN NO. 2 DEL 23 DE ENERO/95 DEL CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO"

SOLICITUD –DUPLICADO DE TITULO POR PERDIDA

AL: Consejo Superior Universitario
Universidad Central del Este

VIA: Departamento de Registro

DE: Nombre estudiante _____
Matricula _____
Carrera _____

Por este medio, solicito a la Universidad Central del Este el duplicado de mi Titulo por motivo de: _____

Documentación exigida para tales fines, las cuales anexo:

1-Una Publicación en un Periódicos de circulación nacional como perdido _____

2-Una acta de declaración de perdida de la policía.

3-Recibo de Pago _____

Fecha

Firma

**SOLICITUD –DUPLICADO DE TITULO POR DETERIORO
(DAÑADO)**

AL: Consejo Superior Universitario
Universidad Central del Este

VIA: Departamento de Registro

DE: Nombre estudiante _____
Matricula _____
Carrera _____

Por este medio, solicito a la Universidad Central del Este el duplicado de mi Titulo por motivo de: _____

Documentación exigida para tales fines, las cuales anexo:

1-Devolver el titulo dañado o cualquier pedazo que exista _____

2-Recibo de Pago _____

Fecha

Firma

**SOLICITUD –DUPLICADO DE TITULO POR:
CORRECCIÓN, CAMBIO DE NOMBRE Y APELLIDO**

AL: CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO
Universidad Central del Este

VIA: DEPARTAMENTO DE REGISTRO

DE: Nombre estudiante _____
Matricula _____
Carrera _____

Por este medio, solicito a la Universidad Central del Este el duplicado de mi Titulo por motivo de: _____

Documentación exigida para tales fines

Devolución de titulo original _____

Acta Nacimiento Legalizada

Sentencia del cambio y/o anotación del cambio en el acta _____

Recibo de Pago _____

Fecha

Firma