



Ministerio
**de Educación
y Cultura**

Dirección General
de Registros

Retiro de Documentos

Hora:

Fecha Reserva:

Sede de ingreso:

Registro y Sede:

Cédula:

Nombre:

Mail:

Teléfono:

Fecha de realización:

REG	DEP	AÑO	NRO	TIPO	OBSERVACIONES
------------	------------	------------	------------	-------------	----------------------

Firma:

Aclaración: