



**FORMULARIO DE SOLICITUD CERTIFICADO DE CONTINUIDAD DE ESTUDIOS DE
POSTGRADO
Oficina de Títulos y Grados
Secretaría General**

Nombre interesado:	
RUN:	Fecha:
Correo electrónico:	
Carrera:	
Fecha de Titulación:	

Por medio del presente formulario solicito la emisión de un certificado que acredite que, conforme a las normas del ordenamiento chileno, el grado académico extendido en su oportunidad por la Universidad de Antofagasta me habilita para continuar estudios de postgrado.

Indique si requiere que el certificado que solicita sea legalizado:

☐ Sí, requiero legalización del certificado	☐ No, no requiero legalización
--	---

Firma del interesado o apoderado

INSTRUCCIONES DE LLENADO

1. Rellenar el formulario con los datos que se solicita.
2. La fecha de titulación corresponde a la fecha en el documento recibido (certificado).
3. El documento puede firmarse con la opción de firma electrónica de Adobe Acrobat Reader PDF.
4. Para guardar el documento, debe dar click en el botón "Imprimir"
5. Una vez abierto el cuadro de dialogo, seleccionar el botón "Propiedades", seleccionar la opción "Microsoft Print to PDF" y luego seleccionar el botón "Imprimir"
6. Se abrirá un cuadro de dialogo para guardar el documento, debe cambiar el nombre del documento, quedando de la siguiente forma: "SOLICITUD CERTIFICADO CONTINUIDAD POSTGRADO – (Nombre completo y RUN)"
7. Finalmente, reenviar el documento al correo oficina.titulosygrados@uantof.cl