



Ministerio de Educación  
Dirección de Títulos

**SOLICITUD DE PASE**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sr Rector/Rep. Legal \_\_\_\_\_

El que suscribe \_\_\_\_\_

Alumno/a de \_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ del establecimiento \_\_\_\_\_

Por razones de \_\_\_\_\_ solicita le conceda el pase y Certificado

Analítico Parcial para la prosecución de estudios.

Saluda a Usted muy atentamente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION  
DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION  
DEL ALUMNO

**PASE**

Establecimiento Educativo \_\_\_\_\_ N° CUE \_\_\_\_\_

Se hace constar que \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ año,  
Plan de estudios de (norma jurisdiccional) \_\_\_\_\_ tiene en trámite su Certificado Analítico Parcial.

Datos complementarios:

Tipo y N° de documento \_\_\_\_\_

Curso completo aprobado de: \_\_\_\_\_

Materias que adeuda: \_\_\_\_\_

A pedido del/a Interesado/a y al solo efecto de ser presentada ante las autoridades educativas que correspondan se extiende la presente, sin enmiendas ni raspaduras en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION  
VICERRECTOR O SECRETARIO/A

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION  
DEL RECTOR

**TROQUEL DE PASE**

La institución Receptora \_\_\_\_\_ N° CUE \_\_\_\_\_

Domicilio en \_\_\_\_\_ Jurisdicción de \_\_\_\_\_ notifica a la

Institución de origen que el alumno/a \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ ha sido matriculado en el presente establecimiento

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION  
VICERRECTOR O  
SECRETARIO/A

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION  
DEL RECTOR