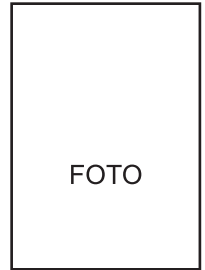




**UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA**  
Secretaría General  
Dirección de Registro Académico Estudiantil  
Oficina de Títulos y Grados  
Temuco - Chile

EXPEDIENTE N°



## FORMULARIO DE INICIO DE EXPEDIENTE

Uso del Interesado

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Cédula Nacional de Identidad N°: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Domicilio Permanente: \_\_\_\_\_

Calle, n°, Población, Villa o Lugar

Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Título Profesional / Grado Académico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Adjunto:

- Constancia de la Oficina de Administración General de Fondo Crédito Universitario
- Constancia Biblioteca Central
- Una foto tamaño carnet (con nombre y número de C. Nacional de Identidad)
- Arancel de Título Profesional/Grado (\$..... en estampillas universitarias)

Temuco, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Interesado