



Universidad Nacional del Nordeste

Instituto de Ciencias Criminalísticas y Criminología



ICCyC

INSTITUTO DE CIENCIAS
CRIMINALÍSTICAS
Y CRIMINOLOGÍA

FORMULARIO DE BAJA

Apellido:

Nombre:

DNI N°:

Carrera:

Plan:

Año de ingreso:

Teléfono:

E-mail:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Por la presente, certifico que el solicitante completó los datos solicitados, asimismo, y ha exhibido su Documento Nacional de Identidad.