



San Carlos de Bariloche,..... de..... de 20...

A la Secretaría Académica
Centro Regional Universitario Bariloche
Universidad Nacional del Comahue
Su Despacho

En conocimiento de la reglamentación vigente
(Artículo 76° - Ord. 273/18), le informo que opto por **No** realizar Juramento y/o
Promesa al momento de recibir mi título de.....
.....,
en el próximo Acto de Colación establecido por esta Universidad.-

Atentamente.

Firma: -----

Aclaración: -----

DNI N°: -----