

CARTA AUTORIZACIÓN

Quien suscribe, C.I.
doy consentimiento para que el Sr./a.
C.I. gestione y retire, ante el Departamento de Administración de
la Enseñanza de la Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo, Udelar.

Escolaridad	
Escolaridad con programas	
Escolaridad certificada	
Registro de Título	
Parámetro de Desempeño	

(marque lo que corresponda)

Firma

Fecha

celular de contacto: