

DISTINCIONES INSTITUCIONALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN

DATOS DEL BENEFICIARIO:

- Apellido y Nombre completo:
- DNI:
- Claustro:
- Dependencia
- Correo Electrónico:
- Cel:

CONFORMIDAD SEGÚN RES-HCS 255/25

*** Marca con una cruz donde corresponda**

- Recibiré la distinción mencionada en acto público:

- Retiraré en el Departamento de Ceremonial y Protocolo luego de la ceremonia

Firma y aclaración del interesado:

Lugar y fecha:
