**Solicitud de Reposición de Diploma**

**Tecnológico de Costa Rica**

Fecha:

MGP. René D´Avanzo Trejos, Director

Departamento de Admisión y Registro

Estimado señor:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yo |  | Identificación |  |

 Solicito reposición, del (los) siguiente(s) diplomas obtenidos en el Tecnológico de Costa Rica:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Marcar la casilla según su caso:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pérdida |
|  | Deterioro |
|  | Cambio de nombre |

Si es por deterioro o por cambio de nombre, el egresado deberá acompañar la solicitud con el diploma el cual se dará en los mismos términos en que fue emitido inicialmente.

Aporto los siguientes medios a los que me pueden contactar:

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono 1 |  |
| Teléfono 2 |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Firma** |

La firma puede ser digital o firmarlo con "puño y letra" con bolígrafo (igual al documento oficial de identidad) y luego

escanearlo o fotografiarlo.