
	Dirección General de Educación de la Armada – Instituto Universitario Naval		
	Escuela Nacional Fluvial		
	DEPARTAMENTO CAPACITACIÓN		
SOLICITUD PROGRAMAS DE ESTUDIO			

BUENOS AIRES,

DE

AL DEPARTAMENTO CAPACITACIÓN:

Me dirijo a Uds. a fin de solicitarle el Programa de Estudio correspondiente al Título de:.....

Fecha de Egreso: .....

Para ser presentado en: .....

Sin otro particular y a la espera de una respuesta, lo saludo muy atte.

FIRMA: .....

ACLARACIÓN: .....

TEL: .....

e-mail: .....

TEL. alternativo: .....

*Nota: Se deja constancia que el interesado presta conformidad para que toda cuestión vinculada a la solicitud de los Programas de Estudio, le sea informada a los teléfonos / correo electrónico declarados más arriba, sirviendo el mismo como notificación formal. Pasados los sesenta días de iniciado el trámite, el mismo quedará cerrado.*

**Los Programas solicitados deberán ser impresos por el causante, a través de la página [www.escuelafluvial.edu.ar](http://www.escuelafluvial.edu.ar) y enviados al e-mail [ascensos@escuelafluvial.edu.ar](mailto:ascensos@escuelafluvial.edu.ar)**