

ROSARIO, **26 de febrero de 2026**

VISTO el EXP-UNR N° 39940/2025 por el cual el Área Académica y de Aprendizaje de la Universidad Nacional de Rosario, solicita se aprueben las nuevas modificaciones de los modelos de Diplomas y Certificados, y

CONSIDERANDO:

Que los reglamentos para la Expedición y Emisión de Diplomas y Certificados fueron establecidos por las Ordenanzas n°s 752 y 753 respectivamente, de fecha 17 de agosto de 2021.

Que es necesario proceder al dictado del acto administrativo correspondiente.

Atento la intervención de Scretaria Privada y el Área Académica y de Aprendizaje.

Por ello,

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

RESUELVE:

ARTICULO 1°.- Dejar sin efecto la Resolución Rector n° 3390/2021 de fecha 02 de septiembre de 2021, y sus respectivas modificatorias.

ARTICULO 2°.- Aprobar los Modelos para la Expedición de Diplomas y Certificados, de acuerdo a lo establecido a las Ordenanzas n°s 752 y 753 de fecha 17 de agosto de 2021, que estan en vigencia desde el 02 de febrero de 2026 y que como Anexo Único forman parte de la presente.

ARTICULO 3°.- Establecer que los cargos que se mencionen en los Diplomas se ajustarán a los criterios de género correspondiente en cada caso y al organigrama de cada Autoridad firmante (Nombre y cargos vigentes de cada período).

ARTICULO 4°.- Inscribase, comuníquese y archívese.

RESOLUCIÓN N° **625/2026**

ka

MODELOS DE DIPLOMAS Y CERTIFICADOS

Diplomas

Académicos:

- A1** - Diploma de títulos universitarios de carreras de grado
- A1 1** – Diploma de título universitario de carreras de grado de organización compartida
- A2** - Diploma de títulos universitarios de grado de CCC – prof. o licenciado
- A3** - Diploma de títulos intermedios de carreras universitarias de grado
- A4** - Diploma de títulos para Profesor de grado universitario
- B1** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías
- B1A**- Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías ingresado con título extranjero
- B2**- Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías de organización compartida
- B2A** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías de organización compartida ingresado con título extranjero
- B3** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios
- B3A**- Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios ingresado con título extranjero
- B3 1** – Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de doctorados cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios
- B3 1A** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de doctorados cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios ingresado con título extranjero
- B3 2** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado en Biociencias Moleculares y Biomedicina
- B3 2A** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado en Biociencias Moleculares y Biomedicina ingresado con título extranjero
- B4** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado
- B4A** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado ingresado con título extranjero
- B5** - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías Interinstitucionales
- B5 A**- Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías Interinstitucionales ingresado con título extranjero
- C1** - Diploma de títulos universitarios de pregrado
- C1 1** - Diploma de títulos universitarios de pregrado de organización compartida
- D1**- Diplomas para personas cuya identidad de género no coincida con la registral

Institucionales:

- E1** - Diploma para Profesores Honorarios
- E2** - Diploma para Doctor Honoris Causa
- E3** – Diploma para Profesores Universitarios designados por concurso
- F1** - Diploma para autoridades de la UNR: Rector y Vicerrector
- F2** - Diploma para Secretario General, Director de Administración y Asesores del Rector
- G1** - Diploma para Autoridades Académicas de las unidades académicas

Certificados (C)

Académicos:

- H1** - Certificado de Reválida
- H2** - Certificado de Postítulo de Formación Universitaria
- H2 1** - Certificado de Postítulo de Formación Universitaria-actualización académica
- H2 2** - Certificado del Curso de Postítulo de Formación Universitaria

H3 – Certificado de Bachiller Universitario/ Bachiller Universitario con mención
H3 1 - Certificado de Bachiller Universitario/ Bachiller Universitario con mención – Organización Compartida
H4 - Certificado de Diplomatura
H4 1 - Certificado de Diplomatura – con Convenio
H4 2- Certificado de Diplomatura – Organización Compartida
J1 - Certificado de Posdoctoración
J1 A - Certificado de Posdoctoración ingresado con título extranjero
K1 - Certificado Nivel Secundario – Educación Técnico Superior
K2 - Certificado Nivel Secundario – Bachiller

Institucionales:

I1 - Certificado de mejor promedio UNR
I2 - Certificado de mejor promedio de carrera de grado
I3 - Certificado Especial Post Mortem

(DU) Duplicado
(T) Triplicado
(R) Rectificación

SINTESIS DE LAS MODIFICACIONES ESTABLECIDAS

- En todos los Diplomas y Certificados se modifica “Nacido/a” por “con fecha de Nacimiento” y donde debe firmar el Graduado, que antes decía la palabra “Graduado” o “Interesado”, se reemplazará por su Nombre y Apellido.
- Se elimina el dato de “Resolución Ministerial” en los Diplomas que lo contenían, este será cargado en SIDCer y sale en la etiqueta colocada al dorso de Diploma.
- Se agrega en el Modelo K1 y K2 el número de Registro de Universidad
- Se añadieron en los modelos B5, B5-A y D1 modificaciones en las denominaciones ya existentes.
- En el Modelo H4, H4-1 y H4-2 se agregó la firma del egresado colocando su “Nombre y Apellido”

A1- Diploma de títulos universitarios de carreras de grado

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de, elde..... de

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

A1 1- Diploma de títulos universitarios de carreras de grado de organización compartida

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de
Facultad de

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de, elde..... de

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Decano

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

Por cuanto,(Título Previo) D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado el Ciclo de Complementación Curricular dela formación universitaria prevista en el correspondiente plan de estudios, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de (Licenciado/a/e o Profesor/a/e).....

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

Carrera:.....

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha completado las exigencias académicas del correspondiente plan de estudios, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título intermedio de.....

Rosario,.....de.....de.....

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

*Por cuanto, (Título Previo), D.N.I. N°, con fecha de nacimiento el
.....de.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes al
....., eldede*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el
presente título de.....*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N° FACULTAD N°

B1 - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....
de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de posgrado de
....., eldede*

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el
presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Director de la Escuela de Graduados
/ Secretario de Posgrado

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

B1A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías ingresado con título extranjero

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

Por cuanto,, D.N.I./PAS. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de posgrado de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de.....

Rosario,dede

Decano

Rector

Director de la Escuela de Graduados
/ Secretario Posgrado

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

B1A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías ingresado con título extranjero (REVERSO)

Se deja constancia de que el presente diploma no habilita para ejercicio Profesional alguno en la República Argentina.

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

Facultad de

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de posgrado de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Decano

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

Facultad de

Por cuanto,, D.N.I./PAS. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de posgrado de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Decano

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

B2A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías de organización compartida ingresado con título extranjero (REVERSO)

Se deja constancia de que el presente diploma no habilita para ejercicio Profesional alguno en la República Argentina.

Área Académica

Rector

B3 -Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Centro de Estudios Interdisciplinarios

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de posgrado de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Director del C.E.I.

Área Académica

Nombre y Apellido

REGISTRADO
UNIVERSIDAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Centro de Estudios Interdisciplinarios

Por cuanto,, D.N.I/PAS.. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de posgrado de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Director del C.E.I.

Área Académica

Nombre y Apellido

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

B3A -Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios ingresado con título extranjero (REVERSO)

Se deja constancia de que el presente diploma no habilita para ejercicio Profesional alguno en la República Argentina.

Área Académica

Rector

B3 1 -Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de doctorado cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Centro de Estudios Interdisciplinarios

Por cuanto, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de Doctorado o Doctorado en....., eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Director del C.E.I.

Área Académica

Nombre y Apellido

REGISTRADO
UNIVERSIDAD N°.....

B3 1A -Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de doctorados cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios ingresado con título extranjero

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Centro de Estudios Interdisciplinarios

Por cuanto,, D.N.I./PAS. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de Doctorado o Doctorado en, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Director del C.E.I.

Área Académica

Nombre y Apellido

REGISTRADO
UNIVERSIDAD N°.....

B3 1A -Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de doctorados cursadas en el Centro de Estudios Interdisciplinarios ingresado con título extranjero (REVERSO)

Se deja constancia de que el presente diploma no habilita para ejercicio Profesional alguno en la República Argentina.

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Centro de Estudios Interdisciplinarios

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento el
.....de.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la
carrera de Doctorado en, eldede,
realizado en convenio con la - (País).*

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el
presente título de

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Director del C.E.I.

Área Académica

Nombre y Apellido

REGISTRADO
UNIVERSIDAD N°.....

B3 2 - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado Biociencias AL DORSO

TÍTULO DE GRADO:

TEMA DE TESIS:.....

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Centro de Estudios Interdisciplinarios

*Por cuanto,, D.N.I./PAS. N°....., con fecha de nacimiento el
.....de.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la
carrera de Doctorado en, eldede,
realizado en convenio con la - (País).*

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el
presente título de

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Director del C.E.I.

Área Académica

Nombre y Apellido

REGISTRADO
UNIVERSIDAD N°.....

B3 2A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado ingresado con título extranjero (REVERSO)

TÍTULO DE GRADO:

TEMA DE TESIS:.....

Se deja constancia de que el presente diploma no habilita para ejercicio Profesional alguno en la República Argentina.

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de Doctorado o Doctorado en, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Director de la Escuela de Graduados
/ Secretario Posgrado

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

B4 -Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado (REVERSO)

TÍTULO DE GRADO:

TEMA DE TESIS:.....

Área Académica

Rector

B4A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado ingresado con título extranjero

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

Por cuanto,, D.N.I./PAS. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de Doctorado o Doctorado en, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Director de la Escuela de Graduados
/ Secretario Posgrado

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

B4A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Doctorado ingresado con título extranjero (REVERSO)

TÍTULO DE GRADO:

TEMA DE TESIS:.....

Se deja constancia de que el presente diploma no habilita para ejercicio Profesional alguno en la República Argentina.

Área Académica

Rector

B5 - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías Interinstitucionales

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....
de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de
....., eldede, organizada de manera
interinstitucional con - (País)*

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el
presente título de

Rosario,dede

Decano

Rector

Director de la Escuela de Graduados
/ Secretario de Posgrado

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

B5 A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías Interinstitucionales ingresado con título extranjero

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

Por cuanto,, D.N.I./PAS. N°....., con fecha de nacimiento elde....., organizada de manera interinstitucional con - (País) de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de posgrado de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de.....

Rosario,dede

Decano

Rector

Director de la Escuela de Graduados
/ Secretario Posgrado

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

B5 A - Diploma de títulos universitarios de carreras de posgrado de Especializaciones y Maestrías Interinstitucionales ingresado con título extranjero (REVERSO)

Se deja constancia de que el presente diploma no habilita para ejercicio Profesional alguno en la República Argentina.

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Escuela/Instituto/Facultad de

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano o Director

Rector

Secretario Académico/ Máxima autoridad
Académica del Instituto/Escuela

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°

INSTITUTO N°

ESCUELA N°

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Escuela/Instituto/Facultad de

Escuela/Instituto/Facultad de.....

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de, eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de

Rosario,dede

Decano o Director

Rector

Decano o Director

Secretario general

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°

INSTITUTO N°

ESCUELA N°

D- 1 Diploma de grado para personas cuya identidad de género no coincida con la registral

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

Por cuanto, Nombre elegido y apellido, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de, elde..... de

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de/a/o/e

Rosario,dede

Decano/a

Rector/a

Secretario/a Académico/a

Secretario/a General

Nombre y Apellido elegido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

**D- 1 Diploma de grado para personas cuya identidad de género no coincida con la registral
(REVERSO)**

APELLIDO Y NOMBRE ELEGIDO (Iniciales del nombre consignado en el DNI, apellido y fecha de nacimiento)

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

*Por cuanto, fue designado/a/e Profesor/a/e Honorario/a/e de esta
Universidad Nacional de Rosario, por resolución del Consejo Superior n°.....del..... de..... de
.....*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes , se le confiere el
presente diploma que lo/a/e acredita en tal carácter.*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Área Académica

REGISTRADO
UNIVERSIDAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Por cuanto,, fue designado/a/e Doctor Honoris Causa de esta Universidad Nacional de Rosario, por resolución del Consejo Superior n°.....del..... de.....de

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente diploma que lo/a/e acredita en tal carácter.

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

E3- Diploma para Profesores Universitarios designados por concurso

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

*Por cuanto,D.N.I. N°....., fue designado/a/e
Profesor/a/e.....,dedicación....., en la asignatura.....de la Facultad
de.....por resolución del Consejo Superior N°.....del
.....dede.....*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el
presente diploma que lo/a/e acredita en tal carácter.*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

F1- Diploma para autoridades de la Universidad: Rector y Vicerrector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

*Por cuanto,..... D.N.I. N°....., fue designado/a/e
..... de esta Universidad Nacional de Rosario, por Asamblea Universitaria
celebrada el día.....de....de.....,desde elde.....hasta elde.....de.....*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente
diploma que lo/a/e acredita en tal carácter.*

Rosario,dede

Área Académica

Secretario General

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

*Por cuanto,, fue designado/a/e de
esta Universidad, por resolución n° delde.....de.....*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el
presente diploma que lo/a/e acredita en tal carácter.*

Rosario,dede

Secretario General

Rector

(El Diploma del Secretario General lo firmará el Secretario Académico)

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

Por cuanto,, fue designado/a/e por resolución del Consejo Directivo n°..... delde....., Decano/ Vicedecano/ Director de la Facultad de

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente diploma que lo/a/e acredita en tal carácter.

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento el
de.....de, en, ha revalidado en esta Universidad, el título de
....., otorgado a su favor por, el de.....
de, en virtud de los estudios cursados en ella.*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, ha sido
habilitado/a/e para el ejercicio de la profesión deen todo el
territorio de la República Argentina, con sujeción a las normas legales o reglamentarias de
la profesión.*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

H2 -Certificado de Postítulo de Formación Universitaria

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento el
.....de.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes al
Postítulo en, el de..... de.....*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el
presente CERTIFICADO DE POSTITULO DE FORMACIÓN UNIVERSITARIA en
.....*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento el
.....de.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes al
Postítulo en, el de..... de.....*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el
presente CERTIFICADO DE POSTITULO DE FORMACIÓN UNIVERSITARIA –
ACTUALIZACIÓN ACADÉMICA en*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretaría Académica

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento el
.....de.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes al
Postítulo en, el de..... de.....*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el
presente CERTIFICADO DEL CURSO DE POSTITULO DE FORMACIÓN UNIVERSITARIA
en*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretaría Académica

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

Carrera:.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....
de, en, ha completado las exigencias académicas del correspondiente plan de
estudios, eldede*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se
le otorga el presente CERTIFICADO de*

Rosario,.....de.....de.....

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

**H3 1 –Certificado de Bachiller Universitario / Bachiller Universitario con mención –
Organización Compartida**

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

Facultad de.....

Carrera:.....

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento el
.....de.....de, en, ha completado las exigencias académicas del
correspondiente plan de estudios, eldede*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se
le otorga el presente CERTIFICADO de*

Rosario,.....de.....de.....

Decano

Rector

Decano

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

H4 - Certificado de Diplomatura

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad/ Centro/ Escuela.....

Por cuanto,, D.N.I. N°, con fecha de nacimiento el de de, en, ha finalizado la DIPLOMATURA (o DIPLOMATURA DE ESTUDIOS AVANZADOS), el de de

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el presente CERTIFICADO DE DIPLOMATURA (o DIPLOMATURA DE ESTUDIOS AVANZADOS).

Rosario, de de

.....
Decano o Director

.....
Rector

.....
*Secretario Académico/ Máxima autoridad
Académica de la Escuela*

.....
Secretario General

Nombre y Apellido

.....
Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

/ESCUELA N°.....

El presente certificado no es habilitante para el ejercicio profesional.

H4 1- Certificado de Diplomatura – con Convenio

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad/ Centro/ Escuela.....

Por cuanto,, D.N.I. N°, con fecha de nacimiento el de de, en, ha finalizado la DIPLOMATURA (o DIPLOMATURA DE ESTUDIOS AVANZADOS), el de de dictada en Convenio con

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el presente CERTIFICADO DE DIPLOMATURA (o DIPLOMATURA DE ESTUDIOS AVANZADOS).

Rosario, de de

.....
Decano o Director

.....
Rector

.....
Secretario Académico/ Máxima autoridad Académica de la Escuela

.....
Secretario General

Nombre y Apellido

.....
Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

/ESCUELA N°.....

El presente certificado no es habilitante para el ejercicio profesional.

H4 2- Certificado de Diplomatura – Organización Compartida

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad/ Centro/ Escuela.....

Facultad/ Centro/ Escuela.....

Por cuanto,, D.N.I. N°, con fecha de nacimiento el de de, en, ha finalizado la DIPLOMATURA (o DIPLOMATURA DE ESTUDIOS AVANZADOS), el de de

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el presente CERTIFICADO DE DIPLOMATURA (o DIPLOMATURA DE ESTUDIOS AVANZADOS).

Rosario, de de

.....

Decano o Director

.....

Rector

.....

Secretario General

.....

Decano o Director

.....

Área Académica

Nombre y Apellido

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°..... FACULTAD N°.....

/ESCUELA N°.....

El presente certificado no es habilitante para el ejercicio profesional.

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Programa de Posdoctoración

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado las actividades correspondientes al Programa de Posdoctoración, el de..... de.....

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el presente CERTIFICADO DE POSDOCTORACIÓN, en la Modalidad.....

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

J1 - Certificado de Posdoctoración AL DORSO

TÍTULO DE POSGRADO:

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Programa de Posdoctoración

Por cuanto,, D.N.I/PAS.. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado las actividades correspondientes al Programa de Posdoctoración, el de..... de.....

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le otorga el presente CERTIFICADO DE POSDOCTORACIÓN, en la Modalidad.....

Rosario,dede

Secretario General

Rector

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....

J1 A- Certificado de Posdoctoración AL DORSO (*ingresado con Título Extranjero*)

TÍTULO DE POSGRADO:

SE DEJA CONSTANCIA DE QUE EL PRESENTE CERTIFICADO NO HABILITA PARA EJERCICIO PROFESIONAL ALGUNO EN LA REPÚBLICA ARGENTINA

Área Académica

Rector

K 1 – Certificados de Nivel Secundario - Educación Técnico Profesional

REPÚBLICA ARGENTINA

Escuela / Instituto

Universidad Nacional de Rosario

Certificado de Nivel Secundario-Educación Técnico Profesional

Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha completado las exigencias académicas del correspondiente plan de estudios eldede

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente CERTIFICADO de Técnico/a/e “.....”

Rosario,dede

Director

Rector

Máxima autoridad
Académica del Instituto/Escuela

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°

INSTITUTO/ESCUELA N°

K 2 – Certificados de Nivel Secundario - Bachiller.

REPÚBLICA ARGENTINA

Escuela / Instituto

Universidad Nacional de Rosario

Certificado de Nivel Secundario

*Por cuanto,, D.N.I. N°....., con fecha de nacimiento elde.....de
....., en, ha completado las exigencias académicas del correspondiente plan de estudios el
.....dede*

*Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente
CERTIFICADO de Bachiller en “.....”*

Rosario,dede

Director

Rector

Máxima autoridad

Secretario General

Académica del Instituto/Escuela

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°INSTITUTO/ESCUELA N°

.....

I 1 – Certificado de mejor promedio de la UNR

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

A....., D.N.I. N°....., por haber obtenido el *Mejor Promedio de la Universidad Nacional de Rosario* correspondiente a la promoción.....

Se extiende este diploma en la ciudad de Rosario a los.....días del mes dede

Área Académica

Secretario General

Rector

Registro Universidad N°.....

I2 – Certificado de mejor promedio de carrera de grado

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

La Universidad Nacional de Rosario distingue a....., D.N.I. N°.....,
por haber obtenido el ***Mejor Promedio*** como....., correspondiente a la
promoción.....

Se extiende este diploma en la ciudad de Rosario a los.....días del mes de
.....de

Área Académica

Secretario General

Rector

Registro Universidad N°.....

REPÚBLICA ARGENTINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de.....

Por cuanto,, D.N.I./Pasaporte N°....., con fecha de nacimiento elde.....de, en, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de, el de..... de.....

*Por tanto, de conformidad a lo resuelto con fecha.....de.....de....., se le expide el presente **certificado especial**.*

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Área Académica

DU - DUPLICADO

REPÚBLICA ARGENTINA

DUPLICADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

(Idem diploma o certificado original)

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

DU - DUPLICADO (REVERSO)

Fecha de expedición del original:

Fecha y nº de Resolución de Duplicado

Área Académica

Rector

T - TRIPLICADO

REPÚBLICA ARGENTINA

TRIPLICADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

(Idem diploma o certificado original)

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°.....FACULTAD N°.....

T - TRIPLICADO (REVERSO)

Fecha de expedición del Duplicado:

Fecha y nº de Resolución de Triplicado

Área Académica

Rector

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de

(Idem diploma o certificado original)

Rosario,dede

Decano

Rector

Secretario Académico

Secretario General

Nombre y Apellido

Área Académica

REGISTRADO

UNIVERSIDAD N°FACULTAD N°

R – Rectificación (REVERSO)

Fecha de expedición Diploma Original

Nº de lámina de la impresión Original

Área Académica

Rector

Hoja de firmas



Sistema: sudocu

Razón: Cargado por EDUARDO ANTONIO GOLOTTA

Fecha de creación: 26/02/2026 12:50:39



Sistema: sudocu

Razón: Autorizado por Carina Gerlero

Fecha de subida: 26/02/2026 13:07:56



Sistema: sudocu

Razón: Autorizado por Franco Bartolacci

Fecha de subida: 27/02/2026 11:46:49