



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

RECTORADO

Campus Universitario, Km. 8 Lado Acaray
Calle Universidad Nacional del Este c/Rca. del Paraguay
Ciudad del Este – Paraguay

Teléfono y Fax +595 61 575478/80
Casilla de Correo N° 389
Web: www.une.edu.py

Solicitud de Título de Posgrado

Ciudad del Este, de 20

Señor
Prof. Dr. Osvaldo de la Cruz Caballero, Rector
Universidad Nacional del Este

El/ la que suscribe _____

C.I. N° _____ sexo _____ estado civil _____

Fecha de nacimiento ___/___/___, nacionalidad _____ lugar de nacimiento _____

Domiciliado/a en _____

se presenta y expone cuanto sigue:

Que, habiendo aprobado todas las asignaturas del plan de estudios del programa de _____

_____ en la Facultad/Escuela _____, solicita:

TÍTULO DE POSGRADO correspondiente a _____

Adjunto los siguientes documentos:

1. ORIGINALES

- a. 2 (DOS) Certificado de estudios de Posgrado, formato actualizado, expedido por la unidad académica de la UNE.
- b. Constancia de legajo, expedido por la unidad académica de la UNE.
- c. Certificado de estudios de carreras anteriormente cursadas, Visado para egresados de la UNE, Legalizado por el MEC para egresados de otras universidades (En caso de observarse materias convalidadas).

2. FOTOCOPIAS AUTENTICADAS POR ESCRIBANÍA PÚBLICA

- a. Cédula de Identidad actualizada.
- b. Certificado de estudios de grado (Para cursos de especialización y maestría).
- c. Certificado de estudios de maestría (Para cursos de doctorado).
- d. Título de grado inscripto y legalizado por el MEC (Para cursos de especialización y maestría).
- e. Título de maestría inscripto (Para cursos de doctorado).

3. FOTOCOPIAS AUTENTICADAS POR ESCRIBANÍA PÚBLICA PARA DOCUMENTOS EXTRANJEROS

- a. Cédula de Identidad actualizada y/o carnet de radicación temporal o permanente.
- b. Certificado de estudios de grado legalizado por el MEC (Para cursos de especialización y maestría).
- c. Certificado de estudios de maestría legalizado por el MEC (Para cursos de doctorado).
- d. Título de grado inscripto y legalizado por el MEC (Para cursos de especialización y maestría).
- e. Resolución de homologación de título de grado o posgrado.
- f. Certificado de estudios de carreras anteriormente cursadas, Visado para egresados de la UNE, Legalizado por el MEC para egresados de otras universidades (En caso de observarse materias convalidadas).

Firma del Interesado

E – mail _____

Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____

Teléfono _____

Los datos que usted proveerá a la Institución tendrán carácter de DECLARACION JURADA, para los fines que hubiere lugar.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE - RECTORADO
TÍTULO DE POSGRADO

Expediente N° _____ Fecha de recepción en Dirección Académica _____/_____/_____

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

PLAZO DE ENTREGA **MÍNIMO:** 3 MESES.

Interno: 105 o 139

Formulario N° 01b. Consulte el estado de su solicitud, con su número de documento, en la página: www.une.edu.py/sigar