



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.

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 (Para cursos de especialización y maestría).
- e. Título de maestría inscripto (Para cursos de doctorado).
- 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.

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