



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 Legalización de Constancia del Ejercicio de la Docencia

Ciudad del Este, de 20

Señor
Prof. Ing Agr. José De los Santos Sánchez Martínez, Rector
Universidad Nacional del Este

El/ la que suscribe _____

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

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

Domiciliado/a en _____ N° _____,

docente de la facultad _____, se dirige al Rector, con

el objeto de solicitar la legalización de la Constancia de Ejercicio de la Docencia, que fuera

expedido por la facultad de _____ a

cuyo plantel docente pertenece, acompaña a la presente, una versión original del mencionado

documento.

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

SOLICITUD DE LEGALIZACION DE CONSTANCIA DE EJERCICIO DE LA DOCENCIA

Expediente N° _____

Fecha de recepción en Dirección Académica ___/___/____

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

Formulario N° 10