



# 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 del Certificado de Conclusión*

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° \_\_\_\_\_,

se presenta y solicita se le expida el Certificado de Conclusión de la Carrera de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de la Facultad de \_\_\_\_\_

**Promoción:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Interesado**

E – mail \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

### **Adjunto**

Fotocopia simple de certificado de nacimiento

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 CERTIFICADO DE CONCLUSIÓN**

Expediente N° \_\_\_\_\_

Fecha de recepción en Dirección Académica \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Recurrente: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_ Teléfono 061- 575114/18

Formulario N° 14