



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 Duplicado/Reposición de Título de Grado

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° _____ edad _____ sexo _____ estado civil _____

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

Domiciliado/a en _____ N° _____,

se presenta y expone cuanto sigue:

Que, habiendo extraviado su título académico original de _____ otorgado por la Universidad Nacional del Este, según consta en el documento policial que acompaña a la presente, por que solicita se le expida el duplicado del título correspondiente a _____

Adjunto los siguientes documentos:

1. ORIGINALES

- Certificado de Estudios de Grado, formato actualizado, expedido por la Unidad Académica Respectiva.
- Certificado de Estudios de Educación media visado por la Supervisión de apoyo y control administrativo.
- Constancia de práctica hospitalaria (Para egresados de la Facultad de Ciencias de la Salud).
- Constancia de pasantía (Para egresados de la carrera de Psicología).
- 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).
- Denuncia policial y fiscal original.

2. FOTOCOPIAS AUTENTICADAS POR ESCRIBANÍA PÚBLICA

- Cédula de Identidad actualizada.
- Resolución de convalidación, por cada alumno (En caso de observarse materias convalidadas).

3. COPIA SIMPLE

- Resolución de registro de título en el MEC (en caso de que cuente con el mismo)
- Título

Firma del Interesado

E – mail _____

Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____

Teléfono _____

PLAZO DE EXPEDICION MÍNIMO 15 (QUINCE) DÍAS HABILES.

PLAZO DE ENTREGA (Con inscripción en el M.E.C.) MÍNIMO 3 MESES.

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 DUPLICADO DEL TÍTULO DE GRADO

Expediente N° _____

Fecha de recepción en Dirección Académica ____/____/____

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

PLAZO DE EXPEDICION MÍNIMO 15 (QUINCE) DÍAS HABILES.

PLAZO DE ENTREGA (Con inscripción en el M.E.C.) MÍNIMO 3 MESES.

Formulario N° 23 Consulte el estado de su solicitud, con su número de documento, en la página: www.une.edu.py/sigar