



# 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. 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 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](http://www.une.edu.py/sigar)