



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 Convalidación del Curso de Didáctica (1er Módulo) para egresados de otras Instituciones

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 obtenido el título de _____

en la Universidad _____, solicita la convalidación de las

sgtes. signaturas _____

_____ por el Primer Módulo del

Curso de Didáctica e Investigación Universitaria de la UNE (Ley 250/93 art. 55)

Adjunto el siguiente documento: (ISE, Formación Docente y Universidades.)

- Certificado de Estudios Original debidamente legalizado por el Ministerio de Educación y Cultura.

Firma del Interesado

E – mail _____

Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____

Teléfono _____

OBS: TIEMPO DE ENTREGA MINIMO 8 (OCHO) DÍAS HABILES



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE
RECTORADO

SOLICITUD DE CONVALIDACION DEL CURSO DE DIDACTICA 1ER. MODULO PARA EGRESADOS DE OTRAS INSTITUCIONES

Expediente N° _____ Fecha de recepción en Dirección Académica ____/____/____

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

OBS: TIEMPO DE ENTREGA MINIMO 8 (OCHO) DÍAS HABILES

Formulario N° 06