



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 Programa de Estudios Universitarios

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 dirige al Rector, con el objeto de solicitar la legalización del programa de estudios de la carrera

de _____ expedido por la Facultad

de _____ debidamente foliado y rubricado por la

autoridad competente, acompaña a la presente.

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 PROGRAMA DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Expediente N° _____

Fecha de recepción en Dirección Académica ___/___/____

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

Formulario N° 08