



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 Constancia del Ejercicio de la Docencia

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° _____,

docente de la facultad _____, se dirige al Rector, con

el objeto de solicitar la legalización de la Constancia de Ejercicio de la Docencia, que fuera

expedido por la facultad de _____ a

cuyo plantel docente pertenece, acompaña a la presente, una versión original del mencionado

documento.

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 CONSTANCIA DE EJERCICIO DE LA DOCENCIA

Expediente N° _____

Fecha de recepción en Dirección Académica ___/___/___

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

Formulario N° 10