



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 de Título de Posgrado

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 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**
 - a. Certificado de Estudios de Posgrado, formato actualizado, expedido por la unidad académica de la UNE.
 - b. Denuncia policial y/o fiscal.
2. **FOTOCOPIAS AUTENTICADAS POR ESCRIBANÍA PÚBLICA**
 - a. Cédula de Identidad actualizada.
 - b. Título de Grado inscripto y legalizado en el Ministerio de Educación y Cultura.
 - c. Certificado de Estudios de Grado.
 - d. Título de Maestría (Para cursos de doctorado).
 - e. 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).

Firma del Interesado

E – mail _____

Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____

Teléfono _____

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 POSGRADO

Expediente N° _____

Fecha de recepción en Dirección Académica ____/____/____

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

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

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