



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 Inscripción de Títulos de Posgrado expedidos por la UNE en el Ministerio de Educación y Cultura.

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° _____ domiciliado/a en _____

N° _____, se dirige al señor Rector, y solicita tenga a bien disponer por donde corresponda la

inscripción en el Ministerio de Ecuación y Cultura (Ley N° 1264), de su título de _____

_____, N° _____, expedido por la Universidad

Nacional del Este, por lo que acompaña a la presente los siguientes documentos:

A. SÓLO INSCRIPCIÓN

1. Originales

- Título de Posgrado.
 - Certificado de Estudios de Posgrado, formato actualizado, expedido por la unidad académica de la UNE.
- ##### **2. Fotocopias autenticadas por escribanía pública**
- Cédula de Identidad actualizada.
 - Certificado de estudios de grado.
 - Título de grado inscripto y legalizado en el Ministerio de Educación y Cultura (Para cursos de especialización y maestría).
 - Título de maestría inscripto y legalizado en el Ministerio de Educación y Cultura (Para cursos de doctorado).

B. TÍTULO E INSCRIPCIÓN

Según formulario de título.

Firma del Interesado

E – mail _____

Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____

Teléfono _____

OBS: PLAZO DE ENTREGA MINIMO 30 (TREINTA) DÍAS HABILES.

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 INSCRIPCIÓN DE TÍTULOS EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Expediente N° _____

Fecha de recepción en Dirección Académica _____/_____/_____

Recurrente: _____

Recibido por: _____ Teléfono 061- 575114/18

OBS: PLAZO DE ENTREGA MINIMO 30 (TREINTA) DÍAS HABILES.

Int. 105

Formulario N° 33