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 Nº 389
Web: www.une.edu.py

Solicitud de Incorporación de los Datos de Registro de Títulos de la Universidad Nacional del Este – Atención Resolución N°573/2021 del Ministerio de Educación y Ciencias

Ciudad del Este, de 20

Señor
Prof. Dr. Osvaldo de la Cruz Caballero, Rector
Universidad Nacional del Este

El/ la que suscribe _____

C.I. Nº_____

Que, habiendo aprobado todas las asignaturas del Plan de Estudios del carrera / curso de Formación en el

Área de _____

Realizado en la Facultad/Escuela _____ solicita la

Incorporación del título correspondiente a _____

Adjunto los siguientes documentos:

a. Título de grado inscripto en el Ministerio de Educación y Cultura
b. Cédula de Identidad Actualizada

_____
Firma del Interesado

E – mail_____ 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 TÍTULO DE ÁREAS ESPECÍFICAS CON REGISTRO EN EL M.E.C.

Expediente Nº_____ Fecha de recepción en Dirección Académica _____/_____/_____
Recurrente: _____
Recibido por: _____ **Teléfono 061- 575114/18**

OBS:

PLAZO DE EXPEDICION MINIMO 8 (OCHO) DÍAS HABILES.
PLAZO DE ENTREGA (Con inscripción en el M.E.C.) MINIMO 30 (TREINTA) DÍAS. Formulario Nº 03b. Consulte el estado de su solicitud, con su número de documento, en la página: **www.une.edu.py/sigar**