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 Visación de Certificado de Estudios

Ciudad del Este, de 20

Señor
Prof. Ing. Gerónimo Manuel Laviosa, Rector
Universidad Nacional del Este

El/ la que suscribe_____

C.I. Nº_____ edad _____ sexo _____ estado civil_____

Fecha de nacimiento___/____/____, nacionalidad_____lugar de nacimiento_____

Domiciliado/a en _____ Nº_____,

estudiante/egresado de la Facultad de _____de la Universidad Nacional del Este, se dirige al Señor Rector, con el objeto de solicitar la visación de su certificado de estudios, cuya versión original acompaña a la presente.

☐ PARCIAL
☐ TOTAL

_____
Firma del Interesado

E – mail_____ Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo_____ Teléfono _____

OBS: TIEMPO DE ENTREGA MINIMO 8 (OCHO) DÍAS HABILES

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE
RECTORADO

SOLICITUD DE VISACIÓN DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS

Expediente Nº_____ Fecha de recepción en Dirección Académica _____/_____/_____

Recurrente: _____

Recibido por Denis P. ☐ Noelia G. ☐ María R. ☐ Rosa M. ☐ María Julia M. ☐ Firma_____ **Teléfono 061- 575114/18**

OBS: TIEMPO DE ENTREGA MINIMO 8 (OCHO) DÍAS HABILES

Formulario Nº 05