



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 Título de Grado expedido por Universidades de Gestión Pública y Privada del Paraguay

Ciudad del Este,de.....de 20

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

El/ la que suscribe _____

C.I. N° _____ sexo _____ estado civil _____

Fecha de nacimiento ___/___/_____, nacionalidad _____ lugar de nacimiento _____

Domiciliado/a en _____ N° _____

E – mail _____ teléfono _____,

se dirige al Rector, y solicita tenga a bien disponer por donde corresponda la inscripción en el Libro de Inscripción de Títulos de Grado de la Universidad Nacional del Este a su digno cargo, de su título de _____, expedido por la Universidad _____, por lo

que adjunta a la presente los documentos de rigor:

- Título académico original, debidamente inscripto y legalizado en el Ministerio de Educación y Cultura.
- Fotocopia autenticada por escribanía pública del Título académico.
- Certificado de Estudio Original.
- Fotocopia autenticada por escribanía pública de cédula de identidad civil.
- Recibo de pago de los Aranceles fijados por el Consejo Superior Universitario.

Firma del Interesado

E – mail _____

Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____

Teléfono _____

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE RECTORADO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE TITULO DE GRADO DE UNIVERSIDADES DE GESTIÓN PÚBLICA DEL PARAGUAY

Expediente N° _____ 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 HABLES

Formulario N° 20