



Solicitud del Título de Posgrado

Ciudad del Este, de 20

Señor
Prof. Ing. Gerónimo Manuel Laviosa, 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 aprobado todas las asignaturas del Plan de Estudios del curso de Posgrado en _____,
realizado en _____, solicita se le
expida el título correspondiente a _____
y su correspondiente registro en el Ministerio de Educación y Cultura, Dirección General de Educación Superior.

Adjunto los siguientes documentos:

1. **ORIGINALES**
 - a. Certificado de Estudios de Posgrado, formato actualizado, expedido por la unidad académica de la UNE.
 - b. Constancia de legajo, expedido por la unidad académica de la UNE.
2. **FOTOCOPIAS AUTENTICADAS POR ESCRIBANÍA PÚBLICA**
 - a. Cédula de Identidad actualizada.
 - b. Certificado de estudios de grado (Para cursos de especialización y maestría).
 - c. Certificado de estudios de maestría (Para cursos de doctorado).
 - d. Título de grado inscripto y legalizado en el Ministerio de Educación y Cultura (Para cursos de especialización y maestría).
 - e. Título de maestría inscripto y legalizado en el Ministerio de Educación y Cultura (Para cursos de doctorado).

Firma del Interesado

E – mail _____ Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____ Teléfono _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE
RECTORADO

SOLICITUD DE TÍTULO DE POSGRADO CON REGISTRO EN EL M.E.C.

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

PLAZO DE EXPEDICION MÍNIMO 15 (QUINCE) DÍAS HABILES.

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

Formulario N° 02b. Consulte el estado de su solicitud, con su número de documento, en la página: www.une.edu.py/sigar



**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. Ing. Gerónimo Manuel Laviosa, 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

3. Originales

- a. Título de Posgrado.
- b. Certificado de Estudios de Posgrado, formato actualizado, expedido por la unidad académica de la UNE.

4. Fotocopias autenticadas por escribanía pública

- a. Cédula de Identidad actualizada.
- b. Certificado de estudios de grado (Para cursos de especialización y maestría).
- c. Certificado de estudios de maestría (Para cursos de doctorado).
- d. Título de grado inscripto y legalizado en el Ministerio de Educación y Cultura (Para cursos de especialización y maestría).
- e. 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.

