UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Creada por Ley Nº 3198 del 4 de mayo de 2007

***Misión**: "Formar profesionales competentes en las distintas áreas del conocimiento a través de la academia, la investigación científica y la extensión universitaria, integrada a la comunidad nacional e internacional y comprometida con el desarrollo sostenible, constituyéndose en una Universidad respuesta para los habitantes de la región y del país"*

SOLICITUD DE VISACIÓN DE CERTIFICADOS DE ESTUDIOS (PARCIALES Y COMPLETOS).

Coronel Oviedo, _____ de _____20_____

Señora
Prof. Mgtr. María Gloria Martínez Blanco, Rectora
Universidad Nacional de Caaguazú

El/ la que suscribe _____

C.I.Nº_____ Teléf.:_____

Facultad_____ Carrera _____

Solicita la Visación del certificado de estudios: completo ( ) Parcial ( )
(Marque la opción correcta) Grado ( ) Post – Grado ( )

Se adjuntan:

- ☐ Fotocopia de Cédula de Identidad Actualizada.
- ☐ Certificado de Estudios Original expedido por la unidad Académica, sellado y firmado.

***Certificados con materias convalidadas deben presentar, además:**

- ☐ Copia autenticada por escribanía pública del Certificado de Estudios de la carrera de origen.
- ☐ Copia autenticada por secretaria de las Resoluciones de convalidación del Consejo Superior Universitario.

_____
Firma del Interesado

OBS: TIEMPO DE ENTREGA MINIMO 15 (quince) DÍAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN MESA DE ENTRADA
Si se presentan observaciones al momento de la verificación, el plazo será suspendido.

SOLICITUD DE VISACIÓN DE CERTIFICADOS DE ESTUDIOS (PARCIALES Y COMPLETOS).

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
RECTORADO
Teléfono 0521- 204666

SOLICITANTE: _____
CI N°: _____

MESA DE ENTRADA

TIEMPO DE ENTREGA MINIMO 15 (quince) DÍAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN MESA DE ENTRADA
Si se presentan observaciones al momento de la verificación, el plazo será suspendido.