



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Creada por Ley N° 3198 del 4 de mayo de 2007

Misión: "Formar profesionales competentes, innovadores, éticos, comprometidos con el desarrollo sustentable, por medio de las ciencias, las tecnologías, las artes y el rescate de la cultura nacional, con la investigación, la extensión y la vinculación nacional e internacional, siendo una Universidad Respuesta"

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

Coronel Oviedo, _____ de _____ 20____

Señor
Prof. Mst. Ángel Rodríguez González, Rector
Universidad Nacional de Caaguazú

El/ la que suscribe _____

C.I.N° _____ Teléf.: _____

Facultad _____ Carrera _____

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

*Todos los campos son OBLIGATORIOS, llenar el formulario con letra clara y legible.

Se adjuntan:

- Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad Actualizada.
- Certificado de Estudios Original expedido por la unidad Académica, sellado y firmado ajustado a la Resolución MEC N°573.
- *Certificados con materias convalidadas deben presentar, además:
 - Copia autenticada por escribanía pública del Certificado de Estudios de la carrera de origen debidamente legalizado por el MEC
 - Copia autenticada por secretaria de las Resoluciones de convalidación del Consejo Superior Universitario.

Firma del Interesado

OBS: TIEMPO DE ENTREGA MINIMO 3 (tres) DÍAS HABLES 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 mínimo: 3 (TRES) días hábiles a partir de la fecha de recepción en mesa de entrada
Si se presentan observaciones al momento de la verificación, el plazo será suspendido.