



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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

Misión: "Contribuir con la educación universitaria en la formación de recursos humanos capaces de interactuar positivamente, para el liderazgo, las ciencias, las artes y el rescate de valores socio culturales, en un marco geopolítico, con principios éticos, de libres pensadores y de responsabilidad social"

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.Nº _____ Teléf.: _____

Facultad _____ Carrera _____

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

Se adjuntan:

- Fotocopia autenticada por Escribanía Publica 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 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 MINIMO 15 (quince) 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.