



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Creada por Ley N° 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 validadas, convalidadas u homologadas deben presentar, además:**

Copia autenticada por escribanía pública del Certificado de Estudios de la carrera de origen.

Copia autenticada por secretaria del Rectorado de las Resoluciones de convalidación de validación y homologadas 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.