

**SOLICITUD DE GESTIÓN
UNIDAD ACADÉMICA**

Asunción, ____ de ____ de ____

El/la que suscribe..... C.I./Pasaporte N°.....

Fecha de nacimiento Estado Civil:

Dirección..... Teléfono.....

Barrio..... E-mail.....

Ciudad..... Nacionalidad.....

Carrera / Programa:

Periodo cursado (Año) Semestre.....

Facultad.....

Solicitud de: Certificado de Estudio parcial Programa de Estudio

Se adjuntan los documentos académicos de respaldo, tales como:		VUA	VI/Observaciones
1	Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad o Pasaporte vigente (si corresponde)		
2	Fotocopia autenticada del Certificado de Estudio correspondiente (Apostillado, si corresponde)		
3	Certificado de Estudio parcial en formato digital (vía e-mail)		
4	Libros de Actas correspondientes al Certificado de Estudios (Deberán estar depositados en el Rectorado de forma física)		
5	Programa de Estudio impreso		

VUA: Verificación de la Unidad Académica// **VI/Observaciones:** Solo para uso del Rectorado (Verificación Interna y observaciones)

Monto Gs.: _____

N° Factura expedida: _____

Fecha: _____

.....
Firma del/la Solicitante

.....
Firma del Decano/a