



Universidad Nacional de Asunción  
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

www.facen.una.py  
C. Elect.: facen@facen.una.py  
Telefax: 595 - 21 -585 600



SOLICITUD DE DOCUMENTOS/TRÁMITES VARIOS  
Aprobado por Resolución CSU N° 0152-00-2013

Lugar:	Día:	Mes:	Año:	Recibo N°:
<b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA</b>				
Carrera Grado:			Año Ingreso:	Año de Egreso:
Programa de Postgrado:			Año Ingreso:	Año de Egreso:
<b>2. DATOS PERSONALES DEL INTERESADO</b>				
Documento de Identidad N°:				
Apellido/s:		Nombre/s:		
Tel: Línea baja y Celular: /		E-mail:		
Dirección Actual:		N°:	Barrio:	
Ciudad/Distrito:		Departamento:		
<b>3. DOCUMENTOS</b>				

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
.....	Certificado de Estudios Completo (Carrera de Grado)
.....	Certificado de Estudios Parcial (Carrera de Grado)
.....	Certificado de Estudios Completo (Maestría)
.....	Certificado de Estudios Parcial (Maestría)
.....	Certificado de Estudios de Especialización (Maestría)
.....	Certificado de Estudios de Especialización Completo (Didáctica Universitaria)
.....	Certificado de Estudios de Especialización Parcial (Didáctica Universitaria)
.....	Certificado de Estudios Completo (Curso de Capacitación Didáctica Universitaria)
.....	Certificado de Estudios Parcial (Curso de Capacitación Didáctica Universitaria)
.....	Diploma del Curso de Capacitación Didáctica Universitaria
.....	Fotocopias de Programas de Estudios por asignatura
.....	<b>Constancias de:</b>
.....	Antecedentes Académicos
.....	Antecedentes Disciplinarios
.....	Egresado
.....	Autenticación de Documentos Originales (obrantes en Legajo del Estudiante)
.....	Matriculación
.....	Estudios de Grado
.....	Estudios de Postgrado
.....	Carga Horaria
.....	Cantidad de Asignaturas Aprobadas
.....	Pertener al grupo constituido por el 25 % de los mejores egresados de la carrera
.....	Ranking
.....	No poseer beca
.....	Ingreso
.....	Promedio
.....	Mejor Egresado
.....	Aprobación de módulos de Maestría
.....	Puntaje de Ingreso
.....	Otras Constancias (Especificar): _____
.....	<b>Legalizaciones o Autenticaciones de:</b>
.....	Legalización de Programas de Estudios
.....	<b>Informe de Legajo de Personal (Carrera de Grado)</b>
.....	<b>Informe de Legajo de Personal (Programa de Postgrado)</b>

.....  
Firma del Solicitante

De uso exclusivo de la Institución		
Recibido por:	Firma:	Fecha: / /
Verificado por:	Firma:	Fecha: / /
<b>Observación:</b>		

*Esta solicitud no es válida sin la firma del interesado y la persona autorizada por la institución.*