



**AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR, GESTIONAR Y/O RETIRAR DOCUMENTOS DE SOLICITANTE QUE SE ENCUENTRA FUERA DEL PAÍS**

San Lorenzo,..... de ..... de 20...

Señor  
**Prof. Lic. CONSTANTINO N. GUEFOS KAPSALIS, Decano**  
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales  
Universidad Nacional de Asunción

El/La que suscribe.....,con  
C.I.Nº ....., **Estudiante – Egresado/a de la Licenciatura - Maestría** (subraye las opciones)  
en ....., autoriza por este medio a  
el/la Sr/Sra. .... con C.I.C. Nº .....,  
a solicitar, gestionar y/o retirar de la Mesa de Entradas de la Institución, el/ los documento/s que se  
detallan a continuación:

.....  
.....  
.....

..., se declara bajo fe de juramento que los datos consignados en la solicitud que se adjunta son  
verdaderos y si así no lo fueren toda la responsabilidad civil y penal recaerá sobre el solicitante, se  
expide la presente en la Ciudad de San Lorenzo, a los .....del mes.....de 20.....-

.....  
**Firma del/la Autorizante**

.....  
**Firma del/la Autorizante**

.....  
**Aclaración de firma**

.....  
**Aclaración de firma**

.....  
**C.I. Nº**

.....  
**C.I. Nº**

.....  
**Teléfono fijo y/o Celular**

.....  
**Teléfono fijo y/o Celular**

En fecha de hoy.....de.....de 20..., recibe conforme el/los documento/s solicitado/s, con  
.....fojas u hojas de documentos.-

.....  
**Firma del Autorizado**

.....  
**Aclaración de firma**

.....  
**C.I. Nº**

.....  
**Teléfono fijo y/o Celular**

Se adjunta: **FOTOCOPIAS DE C.I. DEL AUTORIZANTE Y DEL AUTORIZADO.**