



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

San Lorenzo,de de 20.....

Señor:
Prof. Lic. CONSTANTINO NICOLAS GUEFOS KAPSALIS, MAE
DECANO
 Facultad de Ciencias Exactas y Naturales
 Campus Universitario, San Lorenzo

El (la) que suscribe..... con C. I. Nº:....., se dirige al señor Decano y por su intermedio a donde corresponda, a fin de solicitar el Reconocimiento y/o Convalidación de las asignaturas de la Carrera: que se mencionan en el cuadro siguiente, a razón de haberlas cursadas y aprobadas en la carrera de: de la Facultad de: de la Universidad Nacional de Asunción.

Asignatura(s) de la carrera de:del Plan.....cuyo Reconocimiento y/o Convalidación se solicita.	Asignatura(s) cursada y aprobada de la carrera.....del Plan.....
1-	1-
2-	2-
3-	3-
4-	4-
5-	5-
6-	6-
7-	7-
8-	8-
9-	9-
10-	10-

.....
 Firma

.....
 Aclaración

—
 Nº de Teléfono

Adjunto: Certificado de Estudios Original y Legalizado por el Rectorado - UNA, Programas de Estudios Original y Legalizado por el Rectorado - UNA, Certificado de Nacimiento y Fotocopia de la Cédula de Identidad actualizada, y recibo de pago original.